

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CENTRE DE PERFECTIONNEMENT

FORMATION CONTINUE DE 3 JOURNÉES

13 JANVIER - 10 FÉVRIER - 10 MARS 2021

Mme M.

Nom
Prénom
Date de naissance
Adresse privée
NPA/lieu
Téléphone privé
E-mail privé
Diplôme obtenu (degré le plus élevé)

Je ne travaille pas dans une institution
Je travaille dans l'institution suivante:
Institution
Fonction occupée
Adresse
NPA/lieu
Téléphone professionnel
E-mail professionnel

Choix du cours

Cours 1	Cours 4	Cours 7
Cours 2	Cours 5	Cours 8
Cours 3	Cours 6	Cours 9

Prix pour 3 jours de cours

CHF 450.- membres ARPIH **CHF 600.-** non-membres

Facture à adresser:

**à la participante /
au participant**

à l'institution

autre:

Adresse
NPA/lieu

Lieu et date
Signature