

**27e Journée de Formation Continue En Anesthésie-Réanimation**  
**Samedi 26 Novembre 2016**

Centre Médical Universitaire de Genève  
Rue Michel-Servet 1  
Entrée Principale  
Auditoire A250 / B 400

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
(A remplir en lettres capitales)

Professeur       Docteur       Madame       Monsieur

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Profession :**  Médecin       Infirmier(ère)       Autre, à préciser :

**MODE DE REGLEMENT**

**Par virement bancaire délai 15 novembre 2016**

**CHF 200.-**

Banque Cantonale de Genève

N° du Compte : S 0775.00.52

Faveur : Hôpitaux Universitaires de Genève

IBAN: CH97 0078 8000 S077 5005 2

Swift: BCGECHGG

Référence : CGR 75397 Compte nature 689909

Versé par : Nom et prénom du participant

**L'inscription sera enregistrée uniquement à réception du paiement**

Merci de retourner ce document par mail à [Journee-formation.anesth@hcuge.ch](mailto:Journee-formation.anesth@hcuge.ch)

[Suzete.Galinho@hcuge.ch](mailto:Suzete.Galinho@hcuge.ch) / Par fax : 022 372 75 11

**Par courrier :**

Hôpitaux Universitaires de Genève

Service d'Anesthésiologie

Suzete Galinho

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4

CH-1205 Genève