



COURS DE FORMATION POSTGRADUEE ET CONTINUE ARFMPP

Jeudi 17 septembre 2015, à Crêt-Bérard

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A renvoyer au secrétariat ARFMPP – Adresse en pied de page

Membre ASMPP Dr Médecin assistant / Autre professionnel

Nom

Prénom

Hôpital

Département

Titres FMH

Rue

CP

Lieu

Tél.

Fax

Email

Je désire réserver un repas végétarien

Frais de participation**Payés jusqu'au 7.9.2015****Payés à partir du 8.9.2015**

Membre ASMPP

CHF 100

CHF 130

Non membre ASMPP

CHF 130

CHF 160

Médecin assistant / Autre
professionnel de la santé

CHF 80

CHF 100

Veuillez me faire parvenir un bulletin de versement

J'ai versé le montant indiqué sur le compte de l'ARFMPP auprès de la

Banque cantonale de Genève (ccp 12-1-2) : IBAN : CH36 0078 8000 Z322 8518 1

Titulaire : Psychosomatique et psychosociale, c/o M. Gurny, Genève

Je m'engage à verser la totalité des frais de participation. Un remboursement n'est possible que si le désistement nous parvient avant le 10.9.15, sous réserve de CHF 50.00 de frais administratifs.

Date

Signature

ARFMPP

P/A Madeleine Gurny - 7 rue Calvin - 1204 Genève

Tél 022 810 34 35 - Fax 022 810 34 36 - e-mail gurny.m@span.ch