

Sensibilisation en soins palliatifs Formation pluridisciplinaire pour médecins et infirmières

Bulletin d'inscription

Je m'inscris à la formation de base en soins palliatifs

Volée 3 (Gland)

Volée 3 bis (Lausanne)

Nom :	Prénom :
Cabinet / institutions :	Fonction :
Adresse :	
Tél prof :	Tél privé :
E-mail :	
Lieu et date :	Signature :

Informations et inscriptions auprès de

Centre de Diffusion en Soins Palliatifs
Avenue Pierre Decker 5
Bâtiment Nestlé 04
1012 Lausanne CHUV
spl.diffusion-soinspalliatifs@chuv.ch