CONFORMER SA PRATIQUE AUX EXIGENCES LÉGALES

Inscription

Université de Neuchâtel
Faculté de droit

Je souhaite m'inscrire aux cours : **« conformer sa pratique aux exigences légales »**

Coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

Téléphone : Tél. mobile :

E-mail :

Profession :

Entreprise / Organisation :

Lieu : Spécialisation :

Facturation :

☐ à l'adresse privée ci-dessus :

☐ à l'adresse professionnelle suivante : _____

_____

En signant ce document, je confirme l'exactitude des informations ci-dessus et je m'engage à verser la finance de participation dès réception de la confirmation d'inscription.

Les désistements sont acceptés sans frais jusqu'à 10 jours avant la date du cours. Passé ce délai, un montant de CHF 250.- est facturé à titre de participation aux frais administratifs.

Lieu et date : Signature :

Institut de droit de la santé

Société neuchâteloise de médecine

REVUE MÉDICALE SUISSE