

## **Certificate of Advanced Studies (CAS) en Gestion d'un établissement de soins de santé public et privé**

---

### **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A retourner (par e-mail ou par courrier) **au plus tard le 15 novembre 2023** à l'adresse suivante :

Mme Pasqualina Lassagne  
Institut de recherches économiques  
Rue A.-L. Breguet 2, CH-2000 Neuchâtel  
Courriel : **cas.gsp@unine.ch**

Nom : ..... Prénom:.....  
Lieu d'origine : ..... Date de naissance : .....  
Numéro AVS : .....  
Organisation : .....Titre/fonction : .....  
Adresse privée : .....  
Adresse de facturation (si différente) : .....  
Tél. privé/prof : .....  
Courriel : .....

Je m'inscris au Certificate of Advanced Studies (CAS) en Gestion d'un établissement de soins de santé public et privé et m'engage à verser la somme de CHF 6'400.- dès réception de la confirmation de l'inscription.

Lieu et date : ..... Signature : .....

Documents à joindre (à envoyer par e-mail à **cas.gsp@unine.ch**) :

- un curriculum vitae
- une lettre de motivation
- les copies des diplômes obtenus
- une photo en format passeport
- une copie de la carte d'identité ou du permis de séjour