

## **Certificate of Advanced Studies (CAS) en Leadership hospitalier**

---

### **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A retourner par e-mail **au plus tard le 30 novembre 2025** à l'adresse suivante :

Mme Ezgi Dilek Demirtas

Courriel : [cas.lh@unine.ch](mailto:cas.lh@unine.ch)

### **Nombre de places limitées, inscription selon ordre de réception**

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 Leadership hospitalier 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.lh@unine.ch](mailto:cas.lh@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