



BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE FORMATION ENTRETIEN MOTIVATIONNEL APPROFONDIE

Date de la formation :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Titre :	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
No postal et localité :	
Natel (et/ou tél.privé) :	
E-mail privé :	
Employeur :	
Adresse :	
No postal et localité :	
Fonction :	
Tél. prof. :	
E-mail prof.:	

FACTURATION :

- Au nom de l'employeur / **Si facturation interne au CHUV, merci d'indiquer : CGRA : / CGRB :**
- Je prends en charge ma formation

Prix : CHF 930.-



J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales et les accepte.
Toute modification, report ou annulation de mon inscription engendre des frais
(cf. conditions générales).

Les conditions générales sont consultables sur le site internet à l'adresse
www.chuv.ch/entretien-motivationnel-alcoologie.

Date :

Signature :

Signature et timbre de l'employeur
Indispensable si facturé à l'employeur :

A retourner :

- ❖ Par fax au : 021 314 05 62
- ❖ Par courriel à aurore.emile@chuv.ch (document scanné)
- ❖ Par courrier au
Service de médecine des addictions
Enseignement
Mme Aurore Emile
Rue du Bugnon 23 A
CH-1011 Lausanne