



Collège Romand de Médecine d'Urgence.

Formulaire d'adhésion individuelle

	<u>Adhésion individuelle</u>
Nom	
Prénom	
Spécialité FMH (et date d'obtention)	
AFC de MU hospitalière SSMUS (et date d'obtention)	
AFC de MU pré-hospitalière SSMUS (et date d'obtention)	
Certificat CEFOCA/SFG/SSC de formation de Médecin-chef des secours (et date d'obtention)	
Lieu de travail (service et hôpital)	
No téléphone professionnel	
No fax professionnel	
Email professionnel	

En sollicitant par la présente à en devenir membre, le soussigné s'engage formellement à respecter les missions et objectifs du Collège Romand de Médecine d'Urgence, tels que décrits dans le document « Création du Collège Romand de Médecine d'Urgence » du 7 mai 2009.

Date :

Signature :

Le formulaire est à adresser au secrétariat du Collège Romand de Médecine d'Urgence, Direction du Service des urgences, HUG, Genève

