



## **Collège Romand de Médecine d'Urgence.**

### **Formulaire d'adhésion institutionnelle**

	<b><u>Adhésion institutionnelle</u></b>
Département, service ou centre d'urgence (dénomination)	
Hôpital	
Nom du responsable et statut hospitalier	
Prénom	
Spécialité FMH (et date d'obtention)	
No téléphone professionnel	
No fax professionnel	
Email professionnel	

En sollicitant par la présente à en devenir membre, le soussigné engage formellement son Département, Service ou respectivement Centre 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

