

## **COURS BLS, ACLS, REFRESH ACLS – LAUSANNE – 2019**

<input type="checkbox"/>	Mars 5-6	<b>ACLS I</b>	fr.	950.00	
<input type="checkbox"/>	Mars 28-29	<b>ACLS II</b>	fr.	950.00	
<input type="checkbox"/>	Septembre 11	<b>Refresh ACLS</b>	fr.	490.00	ACLS provider* effectué en <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Septembre 24-25	<b>ACLS III</b>	fr.	950.00	
<input type="checkbox"/>	Décembre 10-11	<b>ACLS IV</b>	fr.	950.00	

BLS déjà effectué \* - lieu et date

**M**  **F**

Nom

Prénom

Adresse

NPA/Localité

Tél. professionnel

Tél. portable

E-mail professionnel

E-mail privé

### **Fonction**

Médecin assistant  CDC/Cadre  Médecin installé

Autre

Etablissement/institution

### **Lieu du cours**

CHUV – Centre de formation du Service des urgences, BH05, rue du Bugnon 46, 1011 Lausanne

### **\* JOINDRE ATTESTATION**

### **Informations et inscription**

CHUV - Service des urgences, Adeline Jeanblanc - Françoise Bürgin, tél. 079/556.76.62, fax 021.314.55.90,  
[francoise.burgin@chuv.ch](mailto:francoise.burgin@chuv.ch) / [adeline.jeanblanc@chuv.ch](mailto:adeline.jeanblanc@chuv.ch)

L'inscription est définitive à réception de notre confirmation. La finance d'inscription est intégralement due en cas de désistement dans les 30 jours avant le début du cours.

Je confirme mon inscription et accepte les conditions susmentionnées

Date et signature :