

Inscription au cours de formation continue 2024 - 2025 (12ième session)

Identité:

Nom :

Prénom :

FMH :

Oui :

Non :

Activité professionnelle actuelle :

Hôpital :

Pratique privée :

EMS (home) :

Autre :

Adresse et fonction dans le lieu de travail :

.....

.....

Adresse privée :

.....

.....

Informations de contact :

Tél : professionnel

Tél privé

Fax professionnel

Fax privé

E-mail professionnel

E-mail privé

Je suis d'accord de recevoir toute la correspondance concernant ce cours par e-mail :

Oui :

Non :

Je suis membre de la SPPA :

Oui :

Non :

Date/ Signature:

.....





Schweizerische Gesellschaft für Alterspsychiatrie und -psychotherapie
Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Agée
Società Svizzera di Psichiatria e Psicoterapia degli Anziani

N.B.: Un bulletin de versement vous sera envoyé à la réception de votre inscription

Formulaire à adresser ou à faxer à :

Secrétariat : Mme Margueron, Fondation de Nant, 1804 Corsier-sur-Vevey
cecile.margueron@nant.ch, Tél 021/965 70 56, Fax 021/965 70 49



Secrétariat SGAP-SPPA
Kehlhofhöhe 1B
6043 Adligenswil



Telefon +41 78 208 00 83
info@sgap-sppa.ch
www.sgap-sppa.ch