

Séminaires Agepso 2011 - 2012

Bulletin d'inscription

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville :

Tél./Fax. :

Courriel :

J'ai pris contact avec le Dr J. Press et m'inscris en tant que **stagiaire**

au (x) séminaire (s) : A B C

Je m'inscris en tant qu'**auditeur** au (x) séminaire (s) : A B

Frais d'inscription à régler avant le 31 octobre 2011

Stagiaire prix forfaitaire CHF 1300.-

Auditeur 2 mardis par mois 700.-

Ces tarifs sont majorés de 50% en cas d'inscription à titre de formation institutionnelle

Paiement par BV adressé dès réception de l'inscription

Paiement par CCP : No 12-60-7, Crédit suisse, compte N° 966566-71,
AGEPSO, Conseil-Général 10, 1205 Genève, mention : séminaires 11-12
IBAN : CH 25 0483 5096 6566 7100 0 ; swift : CRESCH ZZ 12 R

Formulaire d'inscription à retourner par courrier, courriel ou fax à :
Dr Patricia Vadi Lathion, 10 av. de la Gare des Eaux-Vives, 1207 Genève
Tél./Fax : 022 700 07 03, p.vadilathion@bluewin.ch