

Talon d'inscription

Diagnostic en parasitologie médicale 2018

Crocher la case correspondante s.v.p.:

- ☐ Paludisme, 15 mars 2018 (9.15 – 17 h)
☐ Protozoaires intestinaux, 19 avril 2018 (9.15 – 17 h)

Nom _____

Prénom _____ F ☐ M ☐

Anniversaire _____

Profession _____

Adresse privé _____

Adresse maison _____

Téléphone _____

E-mail _____

Adresse de la facture ☐ privé ☐ maison

Adresse de la correspondance ☐ privé ☐ maison

Signature destinataire

Veuillez s'il vous plaît nous envoyer ou faxer ce formulaire à l'adresse suivante:

Institut Tropical et de Santé Publique Suisse
 Secrétariat des cours
 Case postale
 4002 Bâle
 F: +41 61 284 81 06

Date

Signature

Merci beaucoup !