



# INSCRIPTION

## au cours d'application de la CFST pour les cabinets de médecins indépendants

Si vous ou le/la préposé(e) à la sécurité de votre cabinet souhaitez participer au cours, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire et de nous le retourner par courriel. L'inscription est définitive et les frais de participation sont dus dans tous les cas.

à remplir en caractères d'imprimerie ou en PDF

### Données du/de la participant(e)

Nom et prénom : .....

Titre académique : .....

Fonction au cabinet : Médecin assistante médicale Autres: .....

Adresse e-mail utilisée:  
pendant le webinaire : .....

### Informations sur le cabinet

membre de l'ASMI: Oui Non

Nom et prénom : .....

Titre acad. : .....

Nom du cabinet : .....

Rue / CP / Lieu : .....

Adresse e-mail : .....

### Informations sur le cours

Le webinaire aura lieu le 4 novembre 2024, de 17h00 à 19h15 et  
le cours de présence le 12 novembre 2024, de 09h00 à 17h30 à *Lausanne*.

**La participation au webinaire et au cours sur place sont une condition obligatoire pour l'obtention du certificat de participation.**

Les frais de cours, y compris le manuel, s'élèvent à CHF 600.00 par personne pour les membres de l'ASMI et à CHF 950.00 pour les non-membres. Le repas de midi et les pauses café sont offerts. L'hébergement éventuel et le repas du soir sont à votre charge.

**Association Suisse des Médecins Indépendants ASMI**  
**Moosstrasse 2, 3073 Gümligen**  
**E-Mail: [ekas@sbv-asmi.ch](mailto:ekas@sbv-asmi.ch)**

Lieu, date : .....

Signature : .....