

Cours de radioprotection Bulletin d'inscription

Cours

Titre :

Dates :

Participant

Nom et prénom :

Titre ou grade :

Profession :

Date de naissance :

Nationalité :

Employeur :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel :

E-mail :

Adresse de facturation :

(si nécessaire)

Adresse privée :

Date et signature :

Indications de facturation obligatoires
pour les collaborateurs du CHUV :

CGRA : CGRB :

Indications de facturation obligatoires pour les
entreprises qui exigent un numéro de commande :

No d'identification :

Le programme détaillé et les informations relatives au cours seront envoyés avec la confirmation d'inscription, un mois avant le début du cours.

Bulletin d'inscription à retourner à : Institut de radiophysique

Rue du Grand-Pré 1 1007 Lausanne

Fax 021 31 48 299