



Bulletin d'inscription à la formation ELADEB

Session : 09.02.2023 11.05.2023 14.09.2023 05.10.2023
Lieu : CAAP Grand-Pré pour toutes les dates **de 09h00 à 17h00**
Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____
Profession : _____ Institution/unité : _____
Adresse professionnelle : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
Tél. : _____ Email : _____

Frais d'inscription

CHF 0.- employé HUG CHF 150.- participant-e hors HUG

Le kit coûte CHF 80. + frais de port-- et doit être commandé directement sur le site
<https://ateliers-rehab.ch/produit/outil-eladeb> ou par email eladeb@chuv.ch

Aucun kit ne sera délivré sur place. Il n'est pas obligatoire pour assister à la formation.

Paiement par virement bancaire

Banque : BCG (Banque Cantonale de Genève)
No de Compte : S 0775.00.52 et **nom du compte** : Hôpitaux universitaires de Genève

No de Clearing : 788

No IBAN : CH97 0078 8000 S077 5005 2 - **no SWIFT** : BCGECHGG

Référence : C.N. 689906 / C.I. 75107 – **ELADEB** (à mentionner obligatoirement)

Paiement par compte de chèques postaux

12-1740-0, Hôpitaux universitaires de Genève, CI 75107,
ELADEB (à mentionner obligatoirement)

Ce formulaire fait office de facture. Sauf requête, aucun autre document ne sera délivré.

Date : _____ **Signature** : _____ **Afin de valider votre inscription, veuillez-vous adresser uniquement auprès de Mme CHARLES Sandrine :**

Contact : Sandrine Charles, tél. : +41 (0)22 372 57 50

bulletin à envoyer à :

par email : sandrine.charles@hcuge.ch

par courrier : CAAP Grand-Pré, Rue du Grand-Pré 70C, 1202 Genève

par fax. : +41 (0)22 372 57 54