



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CAS Aspects et soins médico-légaux dans le domaine de la violence interpersonnelle

Prière de remplir ce formulaire en lettres capitales

Nom : **Adresse privée**
Nom de jeune fille : Rue :
Prénom : NPA+ Localité :
Date de naissance : Téléphone portable :

Adresse professionnelle

Profession :
Fonction actuelle :
Taux d'activité :
Nom de l'institution :
Adresse :
Tél. professionnel :
N° AVS :
Merci de me contacter à cette adresse E-mail :

Adresse de facturation : marquez d'une

- à mon adresse privée
 à l'attention de mon employeur, merci de nous communiquer l'adresse exacte, ainsi que le service concerné

Frais de dossier de candidature:

La somme de **CHF 200.-** (frais d'inscription) doit être versée sur le compte postal :

Banque Cantonale Vaudoise – 1001 Lausanne
En faveur du compte CH71 0076 7000 K046 2478 5
La Source Ecole - rubrique CAS ASML
Avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne

En cas de désistement, de 3 semaines avant le début des cours jusqu'à la veille du premier jour, le 50% du montant de l'écolage reste dû à l'école.
En cas de désistement dès le premier jour de cours et durant la formation, la totalité du montant de l'écolage est dû.

Joindre une copie du diplôme

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Lieu et date : Signature :

Veillez retourner votre dossier de candidature dûment complété et signé, au plus tard le 31 juillet 2014, à l'adresse suivante :

Madame Muriel Depoisier Thaler
Secrétariat **Unité de Médecine des Violences**
Centre universitaire romand de médecine légale
Rue du Bugnon 44 - 1011 Lausanne
Muriel.Depoisier@chuv.ch