

**Master of advanced studies en droit de la santé  
Diploma of advanced studies en droit de la santé  
Certificate of advanced studies en droit de la santé**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**A retourner jusqu'au 15 décembre 2009 à l'adresse suivante :**

Service de la formation continue, Université de Neuchâtel, Rue des Beaux-Arts 21, CH - 2000 Neuchâtel. Tél. +41 32 718 1120, Fax : +41 32 718 1121, E-mail : service.foco@unine.ch

Les inscriptions sont acceptées selon l'ordre d'arrivée et en fonction des prérequis. Prière de remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie.

**MAS** (CHF 12'000)     **DAS** (CHF 8'000)     **CAS** (CHF 5'000)

Nom : ..... Prénom : .....

Formation :  Université / EPF     HES / ETS/HEG     Maturité

Apprentissage / Ecole professionnelle     Autre : .....

Profession : .....

Entreprise / Organisation : .....

Lieu : .....

Fonction : .....

Courrier à envoyer à l'adresse  privée     professionnelle

Adresse privée : .....

Téléphone privé : ..... Fax : .....

Adresse professionnelle : .....

Téléphone professionnel : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Je m'inscris au cours "droit de la santé" et m'engage à verser le montant de l'inscription dès réception de la confirmation de l'inscription. Je déclare en outre avoir pris connaissance des conditions figurant sur le programme.

Lieu et date : .....

Signature : .....



**Expéditeur :**

**UNIVERSITÉ DE NEUCHÂTEL**

**Adresse postale :**

Service de la formation continue,

Avenue du 1<sup>er</sup>-Mars 26, CH - 2000 Neuchâtel.

**Localisation :**

Rue des Beaux-Arts 21, CH 2000 Neuchâtel