

## Certificate of Advanced Studies (CAS) en Gestion d'un établissement de soins de santé public et privé

## BUILIFTIN D'INSCRIPTION

A retourner par e-mail au plus tard le 15 novembre 2024 à l'adresse suivante :

Mme Pasqualina Lassagne Institut de recherches économiques Rue A.-L. Breguet 2, CH-2000 Neuchâtel

Courriel: cas.gsp@unine.ch

## Nombre de places limitées, inscription selon ordre de réception

Nom: F	Prénom :
Lieu d'origine:	Date de naissance:
Numéro AVS:	
Organisation:	Titre/fonction:
Adresse privée:	
Adresse de facturation (si différente):	
Tél. privé/prof:	
Courriel:	
Je m'inscris au Certificate of Advanced Studies (CAS) en Gestion d'un établissement de soins de santé public et privé et m'engage à verser la somme de CHF 6'400 dès réception de la confirmation de l'inscription.	
Lieu et date :	Signature:

Documents à joindre (à envoyer par e-mail à cas.gsp@unine.ch):

- un curriculum vitae
- · une lettre de motivation
- · les copies des diplômes obtenus
- une photo en format passeport
- une copie de la carte d'identité ou du permis de séjour