

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

---

### **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A retourner au plus tard le **15 novembre 2019** à l'adresse suivante :

Mme Pasqualina Lassagne  
Institut de recherches économiques  
Rue A.-L. Breguet 2, CH-2000 Neuchâtel  
Courriel : cas.gsp@unine.ch

Nom : ..... 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 :

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