Programme de patients standardisés

Fiche d’inscription à une séance d’information

Ces séances sont destinées aux personnes intéressées à collaborer en tant que patient standardisé :

**Nom : ……………………………Prénom : …………………. Âge :………………….**

**Adresse :………………………………………**

**…………………………………………………….**

**Adresse mail :…………………………………………….**

**Téléphone fixe :………………………….Téléphone portable :………………………**

**Je m’inscris pour la séance d’information du :…………………………………………**

Formulaire à remplir et à envoyer à

* Otilia Froger, Haute Ecole de Santé La Source, avenue Vinet 30, 1004 Lausanne
* Courriel : o.froger@ecolelasource.ch