

Formulaire d'inscription

(A remettre dûment rempli au secrétariat du XI^{ème} CNHSS avant le **20 Aout 2012**)

Mlle : Mme : Mr :

1°) Nom et prénom (En majuscules)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2°) Catégorie professionnelle

Médecin Hygiéniste Gestionnaire Biologiste Pharmacien Autre (préciser) :

3°) Affectation

Etablissement :

Service :

Région :

Pays :

Adresse complète (en majuscules) :

Téléphone : Fax : Email :

4°) Données personnelles

- Age : ans
- Sexe : Masculin Féminin
- Ancienneté : ans

5°) Formation antérieure en hygiène hospitalière

- Participation à une session antérieure du Cours du Nord d'Hygiène et de Sécurité des Soins
- Participation antérieure ou actuelle à un Mastère en Hygiène et Sécurité des Soins ou équivalent Préciser ;
- Autre type de formation Préciser :

- Les frais d'inscription sont fixés à **200 DT** donnant droit à l'accès aux salles, à la documentation, aux déjeuners et pause cafés sans hébergement et **400 DT** avec hébergement

Règlement :

Je règle les frais d'inscription par :

- Bon de commande au nom de "**Best Conseil**" en précisant SVP **XI^{ème} Cours du Nord d'Hygiène et de Sécurité des Soins**. Le bon doit comporter le nom lisible de l'inscrit et être présenté obligatoirement au plus tard lors de l'inscription.
- Chèque à libeller obligatoirement au nom de "**Best Conseil**" en précisant SVP **XI^{ème} Cours du Nord d'Hygiène et de Sécurité des Soins** et à présenter obligatoirement au plus tard lors de l'inscription.
- Espèces auprès du **Secrétariat du cours** obligatoirement au plus tard lors de l'inscription.

Pour plus de renseignements, contacter Dr Mahmoud Dhaouadi
Service d'Hygiène de Bizerte

Tel : 00216 98 202 154 Fax : 00216 72 431 898 Email : mahmoud.dhaouadi@yahoo.com