

**FORMATION EN**

**HYGIÈNE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DE L’INFECTION**

**POUR PERSONNEL D’INTENDANCE**

**DATE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | 09.06.2020 | **Lausanne** | **[ ]**  | 01.09.2020 | **Lausanne** |
| **[ ]**  | 15.12.2020 | **Lausanne** |  |  |  |

**HORAIRE**

**De 13h30 à 16h30**

**LIEU**

Plusieurs lieux possibles selon la région.

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Fonction | Etablissement |
| Nom, prénom 1 | Fonction 1 | Etablissement 1 |
| Nom, prénom 2 | Fonction 2 | Etablissement 2 |
| Nom, prénom 3 | Fonction 3 | Etablissement 3 |
| Nom, prénom 4 | Fonction 4 | Etablissement 4 |
| Nom, prénom 5 | Fonction 5 | Etablissement 5 |
| Nom, prénom 6 | Fonction 6 | Etablissement 6 |
| Nom, prénom 7 | Fonction 7 | Etablissement 7 |
| Nom, prénom 8 | Fonction 8 | Etablissement 8 |
| Nom, prénom 9 | Fonction 9 | Etablissement 9 |
| Nom, prénom 10 | Fonction 10 | Etablissement 10 |

Renvoyez ce document par email à :
formation.hpci@chuv.ch

(maximum 10 jours avant votre formation)