

CAS HES-SO Interdisziplinäre und interprofessionelle Koordination bei seltenen und/oder genetischen Krankheiten 2021

**Anmeldeformular**

Ich melde mich an für:

 **Gesamten CAS** 🞏

 **Modul 1** 🞏

 **Modul 2** 🞏

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel. Nr. Mobile

E-Mail ……………………………………………………………………………………

Arbeitgeber

Beruf/Diplom ……………………………………………………………………………………

Aktuelle Funktion

Datum / Unterschrift

Rechnungsadresse …………………………………………………………………………………….

**Anmeldefrist: 07. September 2020**

**Rücktrittsbedingungen**

Jegliche Abmeldung muss schriftlich an das Sekretariat gerichtet werden. Wenn die Abmeldung nach Erhalt der Zulassungsbestätigung erfolgt, werden 20% der Kursgebühren verrechnet. lm Fall einer Abmeldung weniger als 10 Tage vor Kursbeginn werden die gesamten Kursgebühren verrechnet. Die Anmeldegebühren werden in keinem Fall erstattet.

Anmeldeformular senden an:

Hochschule für Gesundheit

Weiterbildung

Pflanzettastrasse 6, 3930 Visp

Tel. +41 258 606 98 01

wb.gesundheit@hevs.ch