**Bulletin d’inscription**

Merci d’envoyer ce bulletin dûment complété à Cochrane Suisse par email (ou par fax).

(email: [Lucienne.Boujon@chuv.ch](mailto:Lucienne.Boujon@chuv.ch) ; Fax : +41 21 314 73 73)

|  |
| --- |
| **Je désire m’inscrire au cours suivant** : |

**Méta-analyse: Méthodes avancés en utilisant le logiciel Stata**

**Lausanne, 18 au 20 novembre 2015**

|  |
| --- |
| **Données personnelles** |

Madame  Monsieur

Nom : Prénom : Date de naissance :

Profession :

**Adresse professionnelle :**

Raison sociale :

Rue :

NPA et localité :

Tél. prof. :. .

E-mail : **Adresse privée :**

Rue :

NPA et localité :

Tél. privé : …………………………...

Tél. mobile :

E-mail :

|  |
| --- |
| **Prière de préciser :** |

**Adresse de facturation**  professionnelle\*  privée

\* Merci d’indiquer (employés CHUV) **CGRA** : **CGRB** :

**Adresse/E-mail de correspondance**  professionnelle  privée

|  |
| --- |
| **Je souhaite recevoir des informations concernant les activités de  Cochrane Suisse** **par e-mail**  OUI  NON  **Prérequis** |

* Les participants utilisent leur propre ordinateur, sur lequel ils auront installé au préalable le logiciel Stata, version 14, compris dans le prix d’inscription et qui leur sera envoyé une fois l’inscription confirmée.

|  |
| --- |
| **Conditions de paiement** |

**Par sa signature, et en cas d’acceptation au cours, le participant s’engage à honorer l’entier de la finance d’inscription deux semaines au moins avant le début du cours.**

Tout désistement annoncé dans les deux **semaines précédant le cours** entraîne une retenue de **50%** de la finance d’inscription. S’il intervient **moins de 3 jours** avant le début du cours, **l’entier reste dû à Cochrane Suisse.**

Lieu et date Signature …