

Formulaire d'inscription pour les centres de formation en gériatrie pour la publication sur le site de web SPSG

Nom du centre de formation:	
Nom de la personne responsable du centre de formation:	
Titre de la formation:	
Date de la formation:	
Lieu de formation continue:	
Lien Internet pour la formation continue:	
Nombre de crédits de formation Gériatrie:	

Remarques importantes:

1. Seules les notifications complètes de cours de formation de 3 crédits de formation ou plus en gériatrie seront considérées.
2. Ce formulaire n'est pas vérifié. Le chef du centre de formation en gériatrie reconnu est chargé de déterminer le nombre de crédits de formation en gériatrie et d'en informer les participants.
3. Les formulaires remplis doivent être envoyés par voie électronique à info@sfgg.ch.