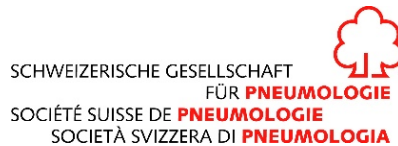


## Formation continue



Je m'inscris à l'examen professionnel supérieur  
**d'experte/expert Respiratory Care**  
du 8, 9, 10 et 11 novembre 2022

### Adresse privée

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_  
NPA/lieu : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu d'origine : \_\_\_\_\_  
N° AVS : \_\_\_\_\_  
Langue d'examen : \_\_\_\_\_

### Adresse professionnelle actuelle

Institution : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_  
NPA/lieu : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Lieu, date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### À joindre à l'inscription:

- un résumé de la formation et des activités professionnelles
- les copies des titres et certificats de travail requis pour l'admission aux examens
- Formulaire de la disposition du travail de diplôme
- Copie (recto-verso) d'une pièce d'identité officielle avec photo

Veuillez envoyer votre inscription jusqu'au **15 mars 2022** au plus tard à la  
LIGUE PULMONAIRE SUISSE, Formation continue, Chutzenstrasse 10, CH-3007 Berne  
Email : [weiterbildung@lung.ch](mailto:weiterbildung@lung.ch)