SSAI Société Suisse d'Allergologie et d'Immunologie
Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
Swiss Society for Allergology and Immunology

Demande d'attribution de crédits pour une formation continue en allergologie et immunologie clinique

Pour congrès, symposiums, conférences, workshops etc.

Demandeur

Organisation: _____

Département: _____

Rue: _____

Code postal/lieu: _____

Type d'organisation:
- ☐ Clinique / organisation médicale
- ☐ Entreprise pharmaceutique
- ☐ autre: _____

Personne responsable

Nom/prénom: _____

Téléphone: _____

E-mail: _____

Formation continue

Titre de la formation continue: _____

Date: _____

Lieu: _____

Evénement virtuel: ☐ oui ☐ non

Evénement hybride: ☐ oui ☐ non

Responsabilité scientifique

Nom/prénom: _____

Titre: _____

FMH en: _____

Durée de la formation continue[1]: _____

Sponsoring: ☐ oui ☐ non

Noms des sponsors: _____

Les participants paient-ils des frais? ☐ non ☐ oui, CHF _____

[1] en heures et minutes, sans pauses, sans programme cadre

Pour l'exactitude des informations

Date: _____

Nom/prénom: _____

Merci d'envoyer la demande dûment remplie, ainsi que le programme détaillé, par e-mail à office@ssai.ch.

Un retour sera donné dans un délai de 15 jours. Ce n'est qu'après confirmation que l'événement pourra être annoncé comme une formation continue officiellement reconnue par la SSAI.