



Formulaire d'inscription au

**Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO  
en Physiothérapie cardiorespiratoire**

De janvier 2021 à décembre 2021

Photo

**A retourner avant le 30 novembre 2020 à :**  
HESAV, Secrétariat de la formation postgrade  
Av. de Beaumont 21, 1011 Lausanne  
Tél. 021/316 80 21 Fax 021/316 80 12  
Courriel : [postgrade@hesav.ch](mailto:postgrade@hesav.ch)  
[www.hesav.ch](http://www.hesav.ch)

**Renseignements généraux**

Nom, Prénom.....  
Date de naissance..... Origine .....

Adresse privée .....

NP ..... Localité .....

Courriel privé.....

Employeur ..... Service .....

Adresse.....

NP ..... Localité .....

Tél Prof..... Tél portable .....

Courriel prof.....

**Renseignements professionnels**

Profession .....

Diplôme professionnel.....

Lieu et date du diplôme .....

