



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR NEUROCHIRURGIE
SOCIETE SUISSE DE NEUROCHIRURGIE
SOCIETA SVIZZERA DI NEUROCHIRURGIA
SWISS SOCIETY OF NEUROSURGERY

www.swissneurosurgery.ch

Demande d'attribution de crédits Gesuch um Vergabe von Credits der SGNC

Demandeur/Gesuchsteller:

Nom/Name

Adresse/Adresse

Affiliation/Mitgliedschaft

Tel./Fax E-Mail

Organisation/Organisation:

Clinique/organisation médicale
Klinik/medizinische Organisation

Entreprise pharmaceutique
Pharmaunternehmen

Autres
Andere

Date/Lieu
Datum/Ort

Titre de la manifestation/Titel der Fortbildung:

Responsable Scientifique/Wissenschaftliche Verantwortung:

Nom/Name

Adresse/Adresse

Affiliation/Mitgliedschaft

Tel./Fax E-Mail

Durée de la manifestation/Dauer der Fortbildung:

Nombre de demi-journées/Anzahl Halbtage:

Information, site web/weitere Informationen, Webseite:



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR NEUROCHIRURGIE
SOCIETE SUISSE DE NEUROCHIRURGIE
SOCIETA SVIZZERA DI NEUROCHIRURGIA
SWISS SOCIETY OF NEUROSURGERY

www.swissneurosurgery.ch

Veillez retourner le formulaire complété avec programme ci-joint à direction de:
Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Gesuch mit Programm per E-Mail oder Post an:

HUG/Neurosciences cliniques, Service de Neurochirurgie, Monsieur PD Dr méd. Philippe Bijlenga,
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4, 1211 Genève 14,
E-Mail: philippe.bijlenga@hcuge.ch

Credits:

Signature SSNC:

Bestätigte Credits:

Unterschrift SGNC: