

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**MÉMOIRE DAS DROIT ET GESTION D'INSITUIONS DE SOINS**

**Coordonnées :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu d'origine : .....  
Numéro AVS : .....  
Adresse : ..... Téléphone : .....  
Adresse de facturation : .....  
E-mail de contact : .....

**Domaine de mémoire de DAS à préciser :**

Juridique  
 Economique  
Titre du mémoire ou thématique choisie : .....

\*\*\*\*\*

**Bulletin à retourner à l'Institut selon la perspective choisie (économique ou juridique)**

Mme Pasqualina Lassagne  
**Institut de recherches économiques**  
Rue A.-L. Breguet 2, CH-2000 Neuchâtel  
Courriel : [cas.gsp@unine.ch](mailto:cas.gsp@unine.ch)

Mme Floriane Merlino  
**Institut de droit de la santé**  
Rue A.-L. Breguet 1, 2000 Neuchâtel  
Courriel : [foco.ids@unine.ch](mailto:foco.ids@unine.ch)

En m'inscrivant au Diploma of Advanced Studies (DAS) en droit et gestion d'institutions de soins, je m'engage à verser la somme de CHF 1'600.- correspondant aux frais supplémentaires liés à la supervision du mémoire de DAS.

Lieu et date : .....

Signature .....