

## Remise de la pilule d'urgence en pharmacie (CPC)

### Objectifs et contenu

- ❖ Mise à jour des connaissances sur la contraception d'urgence
- ❖ Travail sur les situations pratiques de demande de pilule d'urgence en pharmacie
- ❖ Autres situations en lien avec la contraception et la vie sexuelle
- ❖ Présentation des prestations de la Consultation de santé sexuelle – planning familial en partenariat avec les pharmaciens

### Public cible

Pharmaciens/ciennes et éventuellement assistants/tes en pharmacie

### Intervenant

Adeline Quach, Médecin-responsable de la Consultation de santé sexuelle - planning familial

### Modalités

Date et heures à convenir - sur demande

Durée de l'atelier 2 heures

Lieu \* Profa, av. de Georgette 1, Lausanne

*\* sur demande ce cours peut être présenté dans vos locaux.*

*A cet effet, nous vous remercions de prendre contact avec notre secrétariat (voir sous contact).*

Coût Fr. 300.-- par cours

### Plan



### Inscription

Au moyen du bulletin d'inscription - voir ci-dessous.

Nous vous remercions d'imprimer et de compléter le *bulletin d'inscription* et de nous le retourner soit par courrier postal, par fax ou par e-mail (en scannant le formulaire dûment rempli).

### Paiement

Après réception de votre inscription, une facture vous sera adressée.

### Contact

Secrétariat CSS - service administratif

Rue de Lausanne 21 - 1020 Renens

[CSSadm@profa.ch](mailto:CSSadm@profa.ch) - tél. 021/631 01 40

## ■ INSCRIPTIONS - CONDITIONS

### Réservation

Vous réservez votre place au moyen du bulletin d'inscription, par la poste ou par e-mail. La finance du cours est à verser **10 jours**, au plus tard, avant le début du cours. Si l'effectif est insuffisant, la Fondation Profa se réserve le droit de reporter ou de supprimer un cours.

### Prix des cours

Les prix s'entendent TVA 8% incluse.

### Renonciation après inscription

En cas de renonciation de votre part : sans nous avoir prévenus, le prix du cours doit être honoré.

### Conditions

La Fondation Profa décline toute responsabilité pour les accidents ou blessures survenant pendant ou après les cours. Les participants sont seuls responsables de leur santé et condition physique.

En cas d'empêchement, nous nous réservons la possibilité de changer d'intervenant.



## Bulletin d'inscription ■

Nous vous remercions d'imprimer et de compléter le *bulletin d'inscription* et de nous le retourner soit par courrier postal, par fax ou par e-mail (en scannant le formulaire dûment rempli).

Entreprise, association, institution, ... : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue / no : \_\_\_\_\_

No postal/Localité : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Je m'inscris au(x) cours de : \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

J'ai pris note des conditions ci-dessus

Date : \_\_\_\_\_ Tampon et Signature : \_\_\_\_\_