

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

Formation

Lieu: IFMA - CHU de Nantes - si	ite plateau des écoles (5	0 route de St Sébastien)
Prix: Etablissement GHT 44:2	200€	Etablissement Hors GHT 44 : 250€
Dates :		
□ Gp 1 : Jeudi 26 mars 2026 □ Gp 2 : Mercredi 29 avril 2026		☐ Gp 3 : Mardi 29 septembre 2026 ☐ Gp 4 : Mardi 24 novembre 2026 ☐ Gp 5 : Lundi 7 décembre 2026
Participant		
Nom :		Prénom :
Date de naissance :		Service :
Code Sésame :		N° RPPS :
N° ADELI :		SIRET:
Adresse:		
N° de téléphone :		Courriel :
Service d'exercice :		
Mode d'exercice principal : Libéral		Salarié d'un centre de santé conventionné
	Auto salarié	Mixte
Coordonnées empl	oyeur	
		N° SIRET :
		Ville:
Email:		·
	•	
Adresse mail :		
Prise en charge de	la formation	
Financement personnel	Joindre votre chèque à l'ordre du Trésor public avec le bulletin d'inscription, à l'adresse ci-dessous ou par courriel	
Par l'employeur	Joindre une attestation de prise en charge : Une convention sera adressée à votre employeur, et la facture lui sera adressée à terme échu de la formation	
Autre, précisez :		
Fait à :		le :
Signature du stagiaire :		Signature et cachet de l'employeur :

SENSIBILISATION A LA BIENTRAITANCE POUR LES PROFESSIONNELS DES METIERS D'AIDE :

Votre contact

Plateau des écoles – IFMA - 50, route de Saint-Sébastien - 44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 14 Courriel : laurence.leleu@chu-nantes.fr