

Formation

ACCOMPAGNER UNE PERSONNE SOUFFRANT DE MALADIE GRAVE OU EN FIN DE VIE :

Lieu : **IFMA - CHU de Nantes - site plateau des écoles (50 route de St Sébastien)**

Prix : **Etablissement GHT 44 : 400€**

Dates : Jeudi 3 et Vendredi 4 avril 2025

Etablissement Hors GHT 44 : 500€

Jeudi 16 et Vendredi 17 octobre 2025

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 employeur

Nom de l'employeur : N° SIRET :
Adresse :
CP : Ville :
Email : Téléphone :
Nom de la personne en charge des départs en formation :
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 :

Votre contact

IFMA

Courrier : Plateau des écoles

50, route de Saint-Sébastien
44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 14

Courriel : laurence.leleu@chu-nantes.fr