

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation

Intitulé de la formation : AS : Ajustement des connaissances en lien avec le nouveau référentiel 2021 ATELIER 2 : Surveillance de la glycémie ; Pose de suppositoire d'aide à l'élimination ; Lavage oculaire et instillation de collyre ; Application de pommade.

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

Etablissement GHT 44: 150€ Prix · Etablissement Hors GHT 44 :170€ Dates de la session choisie : : Lundi 3 mars 2025 de 14h30 à 16h30 : Lundi 26 mai 2025 de 14h30 à 16h30 : Lundi 29 septembre 2025 de 14h30 à 16h30 : Lundi 24 novembre 2025 de 14h30 à 16h30 **Participant** Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom: Service: Date de naissance : Code Sésame : N° RPPS : N° ADELI : SIRET: Adresse: N° de téléphone :.... Courriel: pour le e-learning: 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 Renvoyer la fiche d'inscription complétée. La facture vous sera adressée à Financement personnel terme échu de la formation 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

Nom : Institut de Formation des Métiers d'Aide (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