

## **BULLETIN D'INSCRIPTION 2026**

## **Formation**

DOSSIER PATIENT: COMMENT ACCOMPAGNER LES EQUIPES DANS L'APPROPRIATION DU RAISONNEMENT CLINIQUE ET LA FORMALISATION ECRITE

Prénom:

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

Prix : Etablissement GHT 44 : 200€ Dates : 28 MAI 2026

Etablissement Hors GHT 44 : 250€ 6 NOVEMBRE 2026

## **Participant**

Nom:

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 er	mnloveur		
Coordonniees er	iipioyeui		
Nom de l'employeur :		N° SIRET :	
Adresse:			
CP:		. Ville :	
Email:		. Téléphone :	
Nom de la personne en char	ge des départs en formatio	on :	
Adresse mail:			
Prise en charge	de la formation		
Financement personne		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	Une convention se	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 :			
Signature du stagiaire :		Signature et cachet de l'employeur :	

## **Votre contact**

Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)

Formation continue, 50 route de Saint-Sébastien, 44 093 Nantes cedex 02 40 84 67 56 BP-FC-IFSI@chu-nantes.fr