

BULLETIN D'INSCRIPTION
IVème Journée Nantaise des Infirmier(e)s Anesthésistes
SAMEDI 12 décembre 2015

Inscription à renvoyer **avant le 1er décembre 2015**
accompagnée de votre règlement **ou** d'un courrier de prise en charge par l'établissement
Frais d'inscription : 36 € / personne
(par chèque bancaire à l'ordre de Institut de Cancérologie de l'Ouest)

A l'adresse ci-dessous
ICO René Gauducheau—Centre de Formation—Bd Jacques Monod –
44805 ST HERBLAIN CEDEX

o Mme

o M

Nom

Prénom

Fonction

Etablissement

Adresse

CP

Ville

Tel.

Email

[Organisme de formation agréé n° 52 49 02700 49 \(Préfecture de la Région Pays de la Loire\)](#)

Demande de convention de formation **dans le cadre de la Formation Continue ou de la Formation Professionnelle prise en charge par l'employeur. Dans ce cas, veuillez préciser :**

VOTRE RESPONSABLE FORMATION

NOM Prénom

Fonction Service

Tél. : E-mail :

Date :/...../.....

Signature du Responsable et cachet du service