**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**VIème Journée Nantaise des Infirmier(e)s Anesthésistes**

**SAMEDI 18 novembre 2017**

**Inscription à renvoyer *avant le 3 novembre 2017***

accompagnée de votre règlement **ou** d’un courrier de prise en charge par l’établissement

***Frais d'inscription****:* ***40 €*** */ 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 SAINT HERBLAIN CEDEX**

□ Mme □ 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*

Sauf opposition de votre part, les noms et adresses des participants sont informatisés afin de faciliter la gestion et l’organisation des formations. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, ces informations pourront faire l’objet d’un droit d’accès ou de rectification