

Bulletin d'inscription à retourner à
Camille MARGAUX
Département des Instituts de Formation
50, Rte de St-Sébastien - 44093 NANTES CEDEX 1
Mail : *BP-FC-IFSI@chu-nantes.fr*

FORMATION S'ENTREtenir AVEC LES FAMILLES

Nombre de participants limités à : 12
Dates limite d'inscription : 25 mars 2019

DATE DE LA FORMATION : 26 AVRIL 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

Coût de la formation :

200 Euros par personne pour la journée de formation

NOM : Prénom :

Profession : Date de naissance :

Adresse complète :

Code postal : VILLE :

☎ personnel : portable : ☎ professionnel

mail :

N° ADELI obligatoire :

Nom de Employeur:

Adresse de l'Employeur :

Code postal : VILLE :

☎ employeur :

Accord de l'employeur : **OUI** - **NON** (*rayez la mention inutile*)
Si OUI, une convention en double exemplaire sera adressée directement à votre employeur

S'agit-il d'un financement personnel : **OUI** - **NON** (*rayez la mention inutile*)
Si OUI, une convention en double exemplaire vous sera adressée personnellement.

Date :

Signature :