

FICHE D'INSCRIPTION

ACTION DE FORMATION CONTINUE

« Sensibilisation à la Bienveillance »

à retourner à :

IFMA
50 route de Saint-Sébastien - 44093 NANTES Cedex 1
Mail : laurence.leleu@chu-nantes.fr

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

Profession :

Adresse

Tél : Email :

Nom et Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Service

CHU Autre établissement : Privé Public (cocher la case correspondante)

Dates :

- Lundi 19 février 2024
- Mardi 12 mars 2024
- Jeudi 30 mai 2024
- Lundi 24 juin 2024
- Lundi 23 septembre 2024
- Lundi 4 novembre 2024
- Lundi 2 décembre 2024

Possibilité de déjeuner sur place : tarif 7.45 € par repas

NON OUI (cocher la case correspondante)

PRISE EN CHARGE :

Le coût de cette session est de 250 € par participant. L'établissement déclare prendre en charge cette session de formation.

Nom et qualité du signataire du contrat :

Fait à : Le Signature :