

**Manager une équipe en tant qu'encadrant(e) de proximité et/ou infirmier(ère)
coordinateur(trice)**

26 et 27 mars – 26 et 27 mai 2015

FICHE D'INSCRIPTION

Vos coordonnées

Nom (de naissance) : Nom (d'usage) :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :
.....

CP : VILLE :

Email personnel : Email professionnel :

Téléphone personnel (portable) : Téléphone professionnel :

Métier :

Poste occupé Date d'affectation :

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

atteste m'inscrire à la formation « **Manager une équipe en tant qu'encadrant(e) de proximité et/ou
infirmier(ère) coordinateur(trice)** » les 26 et 27 mars – 26 et 27 mai 2015

Lieu : IFCS du CHU de NANTES – 50 route de Saint Sébastien – 44093 NANTES

Coordonnées employeur :

Nom de l'établissement :

Adresse :

CP : VILLE :

Email : Téléphone :

Date de clôture des inscriptions : 27 février 2015

Coût de la formation : 600 euros par personne pour les 4 jours.

Prise en charge de la formation

☐

moi-même

☐

employeur

Fait à : le :

Signature