



DEPARTEMENT DES INSTITUTS
DE FORMATION DU CHU DE NANTES

INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ

MOBILISER ET DYNAMISER SON EQUIPE

FICHE D'INSCRIPTION

Vos coordonnées

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

Prénom :

Adresse personnelle :

CP : VILLE :

Email personnel : Email professionnel :

Téléphone personnel (portable) : Téléphone professionnel :

Métier : Filière :

atteste m'inscrire à la formation :

« Mobiliser et dynamiser son équipe »

☐ les 20 et 21 mars 2024- le 22 avril 2024 et le 6 mai 2024 ☐ les 15 et 16 octobre 2024 - le 12 novembre 2024 et
4 décembre 2024

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

Signature du participant :

Coordonnées employeur :

Nom de l'établissement :

N° SIRET :

Adresse :

CP : VILLE :

Email : Téléphone :

Date de clôture des inscriptions : 15 jours avant la date de début de formation

Coût de la formation : 1040 euros par personne

870 euros par personne pour le GHT 44

Prise en charge de la formation par : moi-même ☐ employeur* ☐

*L'inscription ne sera prise en compte qu'avec l'attestation de prise en charge

Fait à : le :

Signature de l'établissement :