



**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 16 et 17 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 :