



RESPONSABILITE ET MANAGEMENT :THEORIE ET PRATIQUE

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 :

« Responsabilité et Management »

le 13 et 14 juin 2024 le 10 et 11 octobre 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 : 550 euros par personne

480 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 :