

**Bulletin d'inscription à retourner**  
au Secrétariat de l'IFIS du Centre Hospitalier Universitaire de NANTES  
Formation continue  
50, Rte de St-Sébastien - 44093 NANTES CEDEX 1  
Téléphone : 02.40.84.68.79 – Fax : 02.40.84.68.62

**« Le toucher au cœur du soin relationnel auprès de l'enfant et du bébé ».**

Nombre de participants limités à 16 par session.

**BULLETIN D'INSCRIPTION :**

**☐ 14 et 15 Novembre 2019**

**Coût de la formation :  
300 Euros/personne/2 jours de formation**

NOM : ..... Prénom : .....

Profession : ..... **Date de naissance :** .....

Adresse complète : .....

N° ADELI : .....

☎ personnel : ..... ☎ professionnel : .....

Portable .....

Nom de l'Employeur<sup>1</sup> : .....

Adresse de l'Employeur : .....

☎ de l'employeur : .....

Accord de l'employeur : ..... **OUI - NON** (*rayez la mention inutile*)  
Si OUI, une convention en double exemplaire sera adressée directement à votre employeur  
Cachet de l'employeur

S'agit-il d'un financement personnel : **OUI - NON** (*rayez la mention inutile*)  
Si OUI, une convention en double exemplaire vous sera adressée personnellement.

Date :

Signature :