

Bulletin d'inscription à retourner

au Secrétariat de l'IFIS du Centre Hospitalier Universitaire de NANTES
50, Rte de St-Sébastien - 44093 NANTES CEDEX 1
Téléphone : 02.40.84.68.52 – 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 :

☐ **16 et 17 novembre 2017**

**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 Employeur¹ :

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 :