

## Formation

Intitulé de la formation : **Prise de poste au bloc opératoire : Bonnes pratiques au bloc opératoire**

Lieu : **IFIS - CHU de Nantes - site plateau des écoles (50 route de St Sébastien)**

Prix : **Etablissement GHT 44 : 200€**

Dates :  5 mars

**Etablissement Hors GHT 44 : 250€**

3 décembre

## Participant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Service : .....

Code Sésame : .....

**N° RPPS –obligatoire- : .....**

N° ADELI : .....

.....

Adresse : .....

N° de téléphone : ..... Courriel : .....

Service d'exercice : .....

Mode d'exercice principal :  Libéral  
 Auto salarié

Salarié d'un centre de santé conventionné  
 Mixte

## Coordonnées employeur

Nom de l'employeur : ..... N° SIRET : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Nom de la personne en charge des départs en formation : .....

Adresse mail : .....

## Prise en charge de la formation

Financement personnel

Un contrat vous sera envoyé et la facture vous sera adressée à terme échu de la formation. Si règlement par chèque, attendre également la réception de la facture

Par l'employeur

Joindre une attestation de prise en charge :  
Une convention sera adressée à votre employeur, et la facture lui sera adressée à terme échu de la formation

Autre, précisez : .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature du stagiaire : .....

Signature et cachet de l'employeur : .....

## Votre contact

**Nom** : Institut de Formation des Infirmiers Spécialisés (IFIS) **Courrier** : Plateau des écoles - 50, route de Saint-Sébastien 44093 Nantes cedex

**Téléphone** : 02 40 84 68 79

**Courriel** : [bp-fc-ifis@chu-nantes.fr](mailto:bp-fc-ifis@chu-nantes.fr)