POLE DE FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTE

CPT

Fiche d'inscription
Formation complémentaire aux actes et activités relevant de la compétence exclusive des infirmiers de bloc opératoire Diplômé d'Etat

STAGIAIRE

NOM USUEL &/NAISSANCE *(en caractère d'imprimerie)*	
Prénom	
Date / lieu de naissance	
Adresse personnelle	
Téléphone personnel	
Adresse mail stagiaire	
Profession	
DIPLOMES :	

EMPLOYEUR :

NOM	
ADRESSE	
SIRET	
Correspondant formation continue	
Téléphone	
Adresse mail	

DATE : du 18 au 26 novembre 2024 (7 jours)

COUT DE LA FORMATION: 1 200 € par stagiaire

Modalité d'inscription: *inscription est effective dans la limite des places disponibles à réception des pièces*

- Demande d'inscription dûment remplie
- Attestation de validation des compétences (parcours VAE)
- Copie de la CNI

FINANCEMENT :

☐ Financement par l'employeur ☐ A titre individuel

Dans le cas d'une annulation moins de 10 jours calendaires avant la date planifiée de la session, le Pôle de Formation des Professionnels de Santé du CHU de Rennes facturera au commanditaire : 25 % du montant total de la formation pour frais de gestion. Toute formation commencée est due.
Le Pôle de Formation des Professionnels de Santé se réserve le droit d'annuler la session si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant 3 semaines avant le début de celle-ci.

Date :

Signature du responsable de la structure : **Signature du stagiaire :**