

**Fiche d'inscription à la
8ème JOURNÉE DES ÉQUIPES MOBILES
Sur le thème « Les acteurs du maintien à domicile »
Vendredi 29 novembre 2024**

Mr Mme

Nom : Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

N° RPPS..... N° ADELI (professionnels paramédicaux)

Profession :

Statut : Salarié Profession libérale

Adresse Professionnelle :

.....

.....

Téléphone : Mail :

Frais de formation :

Je suis pris en charge au titre de la formation continue financée par mon employeur ou par un organisme paritaire pour un montant total de : 80€

Je joins à la fiche d'inscription l'attestation de prise en charge visée par l'employeur ou par l'organisme paritaire finançant la formation

OU

Je m'inscris à titre individuel et je m'engage à verser les frais de formation pour un montant total de : 40€

Je joins à la fiche d'inscription le règlement par chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'université de Bordeaux ou la preuve de virement effectué sur le compte de l'Université de Bordeaux (RIB sur demande)

A, le
Signature