

FICHE D'INSCRIPTION À LA FORMATION DPC Ventilation artificielle en réanimation 2021

Mr Mme

Nom : Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Profession N° RPPS

Adresse personnelle :
.....
.....

Téléphone : Mail :

Statut : Salarié Profession libérale

Adresse Professionnelle :
.....
.....

Téléphone : Mail :

Je m'inscris à l'une des sessions suivantes (10 personnes maximum par session) :

Session n°1 (16 et 17 mars 2022)

Session n°2 (6 et 7 avril 2022)

Je suis pris en charge au titre de la formation continue (validant le DPC) financée pour les frais de formation (*attestation de prise en charge visée par mon employeur ou par l'organisme paritaire finançant la formation à joindre à la présente fiche*)

Document à joindre à la fiche d'inscription :

Attestation de prise en charge visée par l'employeur ou par l'organisme paritaire finançant la formation

A , le
Signature