



FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

L'infirmier seul dans la prise en charge d'un décès au domicile
Dates de la formation : 17 et 18 Juin 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL (à renvoyer au plus tard le 14 juin 2024)

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Fonction (*):

(*): merci de joindre la photocopie de votre diplôme d'infirmier.e

Tél : Mail :

Financement individuel : Financement entreprise :

Établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° SIRET : Code APE :

INTERLOCUTEURS ENTREPRISE

Signataire de la Convention

Nom : Prénom :

Fonction : Tél :

Mail :

Responsable du suivi du dossier facturation

Nom : Prénom :

Fonction : Tél :

Mail :

Date, Signature :

Cachet :