



FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

La gestion des risques en libéral - Le référent qualité en CPTS

Dates de la formation : 05, 06, 07 et 11 Juin 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL (à renvoyer au plus tard le 03 juin 2024)

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Fonction :

Tél : Mail :

Financement individuel : Financement employeur :

Établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° SIRET : Code APE :

INTERLOCUTEURS ENTREPRISE/ETABLISSEMENT/ORGANISME

Signataire de la Convention

Nom : Prénom :

Fonction : Tél :

Mail :

Responsable du suivi du dossier facturation

Nom : Prénom :

Fonction : Tél :

Mail :

Date, Signature :

Cachet :