



FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

La rédaction des certificats de décès par les infirmiers :
accompagnement et consolidation des pratiques

Dates de la formation : 17 et 18 Mars 2025

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL (à renvoyer au plus tard le 12 mars 2025)

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 :