Dossier suivi : Sabine MOREVE

Tel : 02.48.52.90.51

Email : smoreve@ch-vierzon.fr
N° déclaration activité : 2418P001618
N° SIRET : 261 800 239 000 87

Bulletin d'inscription

Formation « **ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE NIVEAU 1 DISPENSATION** »
3-4-5 et 19-20-21 Octobre 2022

Etablissement employeur : _ _____

Représenté par : _____

_____

Adresse : _____

_____

_____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Souhaite inscrire :

Nom de l'agent	Fonction

Convention de formation : oui ☐ non ☐

Montant à régler sur présentation d'une facture :

1800 € x (nbre d'inscrits) _____ = _____ €

Bulletin à adresser par courrier ou par mail (smoreve@ch-vierzon.fr).

Date :

Cachet et signature