

BULLETIN D'INSCRIPTION 2021

L'INFIRMIER (E) EN SALLE DE SURVEILLANCE POST-INTERVENTIONNELLE

NOM : de famille (naissance) usuel :
Prénom :
Fonction :
.....
Adresse :
.....
.....
Téléphone : Mail :

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR :

Numéro DEI (JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DU DEI)
Numéro ADELI :

CALENDRIER DE FORMATION : 5 jours

Du 6 au 10 décembre 2021
Clôture des inscriptions : 15 novembre 2021

PRISE EN CHARGE (COCHER LA MENTION EXACTE) :

Par le stagiaire à titre individuel tarif 717,50 €

Par l'employeur tarif 1260 €

Etablissement :
Adresse :
Téléphone : Mail :
N° SIRET :
Représenté par :

Par un OPCO : tarif 1260 €

Etablissement :
Adresse :
Téléphone : Mail :

Date : Signature du financeur
(+ cachet si employeur ou OPCO) :

Convention et modalités de paiement : le financeur de la formation recevra une convention de formation, qu'il devra renvoyer, signée, à l'école, au plus tard 15 jours avant le début de la formation.

Le règlement s'effectue au Trésor Public des Hospices Civils de Lyon à réception de l'avis de paiement.

INSTITUT DE FORMATION AUX CARRIÈRES DE SANTÉ
Ecole d'Infirmiers anesthésistes

3,5 avenue Esquirol - 69423 Cedex 3
Tél : 04 72 11 67 09 - Secrétariat : 04 72 11 67 10 - Mail : eiade.secretariat@chu-lyon.fr
www.chu-lyon.fr/fr/formation-infirmier-anesthésiste

Organisme de formation : Hospices Civils de Lyon N° Déclaration d'activité : 82 69 P4708 69 - N° SIREN : 266 900 273