BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX LIE A L'UTILISATION DES ENDOSCOPES THERMOSENSIBLES

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

**informations obligatoires*

NOMS : de naissance* ..... d'usage* *(si différent)* .....

Prénoms* : .....

Fonction : .....

Adresse postale : .....

Téléphone portable (obligatoire) : ...../...../...../...../..... Mail* : .....

Si besoin spécifique, demande de tiers temps ou autre aménagement en fonction de votre situation de handicap, le signaler au secrétariat.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- ☐ Photocopie du Diplôme de professionnel(le) de santé le plus récent *
- ☐ Numéro ADELI : ..... et/ou numéro RPPS :.....

CALENDRIER : cocher la session souhaitée

- ☐ Session 1 : 10 & 11 Mars 2025
- ☐ Session 2 : 22 & 23 Septembre 2025
- ☐ Session 3 : 01 & 02 Décembre 2025

PRISE EN CHARGE*

FRAIS PEDAGOGIQUES [1]

- ☐ Par le stagiaire à titre individuel — tarif 373,80 € [1]
- ☐ Par l'employeur — tarif 521,92 € [1]

Etablissement* : .....

Adresse postale*: .....

N° SIRET* : .....Représenté par* : .....

Code Service CHORUS Pro :..... Libellé :.....

N° engagement : .....

☐ Nous n'utilisons pas CHORUS Pro

NOM et Prénom interlocuteur Formation *:.....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Mail*: .....

- ☐ Par un OPCO *(joindre l'accord de prise en charge*)* — tarif 658,28 € [1]

Etablissement* :.....

Adresse postale* :.....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Mail*: .....

Convention et modalités de paiement : le financeur de la formation recevra une convention de formation, qu'il devra signer et renvoyer à l'école, au plus tard 15 jours avant le début de la formation. Après la formation, le financeur devra effectuer le règlement au Trésor Public à réception du titre de paiement.

[1] *Les tarifs au-delà du 31/12/2024 sont indicatifs, sous réserve de validation par la DAF dans le cadre du catalogue des tarifs HCL et de la signature de la DG.*

DATE :

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

MAJ 12/2024

INSTITUT DE FORMATION CLEMENCEAU
Ecole d'Infirmiers de Bloc Opératoire
1, avenue Georges Clémenceau - 69230 Saint-Genis-Laval
Tél : 04 78 86 30 41 – mail : eibo.secret@chu-lyon.fr
https://www.chu-lyon.fr/formation-infirmier-bloc

Organisme de formation : Hospices Civils de Lyon
N° SIREN : 266 900 273
N° SIRET : 266 900 273 01041
N° de déclaration d'activité : 82 69 P470869