BULLETIN D'INSCRIPTION 2025 (2ème session)

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

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOM : de famille (naissance) ……usuel :……

Prénom : ……

Fonction : ……

Poste SSPI depuis le …… ou prévu le ……

……

……

Téléphone : ……Mail : ……

Personne en situation de handicap (*cocher la case*) : ☐ OUI ☐ NON *Si oui, contactez le secrétariat.*

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

JOINDRE OBLIGATOIREMENT la photocopie du Diplôme d'Etat d'Infirmier(e)

CALENDRIER DE FORMATION : 5 jours

Du 1er au 3 décembre et les 8 et 9 décembre 2025
Inscriptions : du 30 avril au 31 octobre 2025

PRISE EN CHARGE (COCHER LA MENTION EXACTE) :

(au-delà du 31/12/2024 : tarifs indicatifs sous réserve de validation du catalogue des tarifs HCL 2025 par le Directeur Général)

Par le stagiaire à titre individuel	tarif 2025	803,83 €	☐
Par l'employeur	tarif 2025	1 397,20 €	☐

Etablissement : ……

Adresse : ……

Téléphone : …… Mail :……

N° SIRET : ……

Représenté par : ……

Par un OPCO :	tarif 2025	1 397,20 €	☐

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 HCL – Site CLÉMENCEAU
Ecole d'Infirmiers anesthésistes
1 Avenue Georges Clémenceau – BP 49 – 69565 ST GENIS LAVAL CEDEX
Tél : 04 78 86 59 58 - Secrétariat : 04 78 86 59 57 - Mail : eiade.secretariat@chu-lyon.fr
https://teamchl-chu-lyon/infirmier-anesthesiste-formation-continue

Organisme de formation : Hospices Civils de Lyon N° Déclaration d'activité : 82 69 P4708 69 - N° SIREN : 266 900 273 MAJ 29/04/2025