

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOM : de famille (naissance) usuel :

Prénom :

Fonction :

Poste SSPI depuis le ou prévu le

.....

Téléphone : Mail :

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

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

CALENDRIER DE FORMATION : 5 jours

Du 25 au 27 novembre 2024 et du 2 au 3 décembre 2024

Inscriptions : du 29 avril au 4 novembre 2024

PRISE EN CHARGE (COCHER LA MENTION EXACTE) :

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

Par le stagiaire à titre individuel	tarif 2024	776,65€	<input type="checkbox"/>
Par l'employeur	tarif 2024	1 349,95€	<input type="checkbox"/>

Etablissement :

Adresse :

Téléphone : Mail :

N° SIRET :

Représenté par :

Par un OPCO :	tarif 2024	1 349,95€	<input type="checkbox"/>
---------------	------------	-----------	--------------------------

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

<https://teamchl-chu-lyon/infirmier-anesthésiste-formation-continue>