BULLETIN D'INSCRIPTION 2021

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

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOMS : de famille (naissance) ……marital……

Prénoms : ……

Fonction : ……

Adresse : ……

Téléphone : …… Mail : ……

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DE VOTRE DIPLOME DE PROFESSIONNEL DE SANTE LE PLUS RECENT (Ide, Ibode, Iade, Puéricultrice, Cadre de santé, Aide-soignant, Technicien de Laboratoire, etc…)

Numéro ADELI pour les infirmiers et infirmiers spécialisés : ……

CHOIX DE LA SESSION : Date de clôture des inscriptions : 1 mois avant le 1er jour de formation de chaque session

- ☐ Session 1 : 18 et 19 janvier
- ☐ Session 2 : 7 et 8 juin
- ☐ Session 3 : 27 et 28 septembre

PRISE EN CHARGE

Frais pédagogiques

Par le stagiaire à titre individuel tarif 378 € ☐

Par l'employeur tarif 616 € ☐

Etablissement : ……

Adresse : ……

Téléphone : …… Mail : ……

N° SIRET : ……

Représenté par : ……

Par un OPCA tarif 616 € ☐

Etablissement : ……

Adresse : ……

Téléphone : ……Mail : ……

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. Après la formation, le financeur devra effectuer le règlement au Trésor Public des HCL à réception de l'avis de paiement

DATE :

Signature du financeur
(+ cachet si employeur ou OPCA)

INSTITUT DE FORMATION AUX CARRIÈRES DE SANTÉ
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 - www.chu-lyon.fr/fr/formation-infirmier-bloc

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