

Formulaire d'inscription

Candidat :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Email (impératif pour information et convocation): _____

Adresse: _____

N° de Téléphone : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Service / Fonction : _____

Intitulé de la formation demandée :

Date de la formation:

**Réactualisation : validité de 4 ans avec copie du diplôme jointe impérativement au bulletin d'inscription
sauf si diplôme initial obtenu au CESU 11 → si oui cocher ici**

Prise en charge financière : Employeur Autofinancement

Etablissement / Société : _____

N° SIRET : _____

Email : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Signataire de la Convention (Nom, Prénom, Fonction):

Adaptation spécifique de la formation:

Si vous êtes porteur d'un handicap, merci de bien vouloir nous le signaler afin de pouvoir mettre en œuvre les dispositions nécessaires à votre accueil :

AFGSU Niveau 2 : 3 jours de formation. Coût par personne **440€ TTC**

AFGSU Niveau 1 : 2 jours de formation. Coût par personne **300€ TTC**

Réactualisation AFGSU Niveau 2 : 1 jour de formation. Coût par personne **160€ TTC**

Réactualisation AFGSU Niveau 1 : 1 jour de formation. Coût par personne **160€ TTC**

Pour les étudiants IFSI, IFAS, BTS, AMP, Préleveur sanguin, VAE :

AFGSU Niveau 2 : 3 jours de formation. Coût par personne **150€ TTC**

Nous vous confirmerons par mail votre inscription et vous recevrez une convocation avec tous les renseignements nécessaires.

Bulletin à renvoyer à : cesu11@ch-carcassonne.fr



CENTRE HOSPITALIER
CARCASSONNE



Qualiopi
programme certifié
REPUBLIQUE FRANÇAISE

