

BULLETIN D'INSCRIPTION

SESSION PERFECTIONNEMENT

2019

« Développer la culture sécurité : CREX ou RMM, et l'analyse systémique (ORION) »

Formations validantes DPC : n° 3013/1900002

Dates des sessions 2019 (cocher votre choix)

CHU TOURS
Mardi 5 novembre 2019

Session 1 journée : 200 € par participant

Public : professionnel déjà formé par AFM42 sur la session Initiation.

Bulletin d'inscription et chèque à l'ordre d'AFM42 à retourner à :

**SRA QUALIRIS - Centre - Val de Loire -
CHR ORLÉANS - 14 avenue de l'Hôpital 45100 ORLÉANS**

Tél : 02 38 74 43 42 – Mail : contact@qualiris-cvdl.fr

Les inscriptions seront faites par ordre de réception des dossiers complets.

Une confirmation de session vous sera adressée.

Les frais de restauration sont à la charge des participants. Possibilité de déjeuner au self du Centre hospitalier. Un justificatif sera remis lors du paiement individuel à la caisse.

Établissement

Monsieur, Madame le Directeur

Adresse

CP..... Ville

Tél..... E- Mail

Responsable de formation – organisme payeur

Nom - Prénom

Adresse de facturation (si différente)

Tél..... E- Mail

Convention de formation à envoyer :

Participant 1 – Renseignement obligatoire pour attestation DPC

Nom - Prénom

Fonction.....Pôle

Tél..... E- Mail

Date de naissance /__/__/__/__/__/__ / N° RPPS ou ADELI.....

Mode d'exercice principal (activité>50%)

Participant 2 – Renseignement obligatoire pour attestation DPC

Nom - Prénom

Fonction.....Pôle

Tél..... E- Mail

Date de naissance /__/__/__/__/__/__ / N° RPPS ou ADELI.....

Mode d'exercice principal (activité>50%)

*La facture sera adressée directement par AFM42 à l'organisme payeur renseigné ci-dessus.
(Aucun remboursement possible sans annulation préalable d'au moins 15 jours)*