



Fiche d'inscription

Formation modulaire à destination des agents hospitaliers

Nom :

Nom de naissance:

Prénom:

Date et lieu de naissance :

SITUATION PROFESSIONNELLE

• Date d'embauche :

• Coordonnées de votre établissement

.....
.....

• Nom et coordonnées de la personne à qui envoyer convention et facture

.....
.....

• Vos coordonnées personnelles :

Téléphone :

Mail :

INSCRIPTION

En présentiel et discontinu – Amplitude horaire de 9H à 17H selon les modules de formation

• Dates formation :

- Les 10, 11 et 12 mai 2021
- Les 19, 20 et 21 mai 2021
- Les 27 et 28 mai 2021
- Les 31 mai et 1^{er} juin 2021

Merci de transmettre cette fiche d'inscription soit par courrier :
IFSI Paris Saint-Joseph – 185 rue Raymond Losserand – 75014 PARIS
Soit par mail ibisutti@ghpsj.fr / sifsi@ghpsj.fr