

FORMATION SOUHAITEE

Intitulé de la formation : _____

Date : _____ Coût : _____

PARTICIPANT

Mme M. Nom* : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom* : _____ Date de naissance* : ____ / ____ / ____

Courriel* : _____

Service : _____

Adresse d'exercice principal* : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

Téléphone : _____

N°RPPS ou code ADELI (A remplir si le professionnel est enregistré au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) ou au répertoire ADELI – destiné à apparaître dans l'attestation DPC) : _____

Profession* Médecin Interne Prothésiste
 Aide-soignant Infirmier Auxiliaire de puériculture
 Diététicien Chirurgien-dentiste Technicien de laboratoire médical
 Manipulateur d'électroradiologie médicale Sage-femme Orthésiste
 Pharmacien Préparateur en pharmacie Orthophoniste
 Masseur-kinésithérapeute Pédiacre-podologue Ergothérapeute
 Opticien-lunetier Audioprothésiste Autre _____
 Psychomotricien Orthoptiste _____

Mode d'exercice dominant (>50%)* : Salarié Mixte Libéral **
 Service de santé des armées Salarié d'un Centre de santé conventionné **

Prise en charge* : Par l'employeur Personnelle

ETABLISSEMENT (si prise en charge par l'employeur)

Désignation de l'employeur* : _____

Adresse de l'employeur* : _____

CP* : _____ Ville* : _____

Nom du responsable administratif en charge des départs en formation* : _____

Adresse mail du responsable administratif en charge des départs en formation* : _____

Fait à : _____ , le _____

Signature du stagiaire :

Signature et cachet de l'établissement :
(si prise en charge par l'employeur)

A RETOURNER : • par courrier : Centre de Formation Permanente, CHU de Nantes, Immeuble Deurbroucq, 5 allée de l'île Gloriette, 44093 Nantes Cedex 1
ou • par courriel : bp-cfp@chu-nantes.fr

* Informations obligatoires

** si vous êtes professionnel de santé soumis au DPC, inscrivez-vous directement sur le site : <https://www.mondpc.fr/>

Sauf opposition de votre part, ces données sont informatisées afin de faciliter la gestion et l'organisation des formations. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ces informations pourront faire l'objet d'un droit d'accès ou de rectification.