

BULLETIN D'INSCRIPTION 2010

à retourner au lieu d'inscription indiqué sur la fiche pédagogique

Merci de remplir le bulletin en lettres majuscules

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse personnelle :

.....

Tél. : Fax :

Courriel :

Adresse de l'employeur :

.....

Tél. : Fax :

Courriel :

Nom du responsable de service (Cadre...) :

Secteur d'activité - spécialité :

Fonction actuelle :

ACTION CHOISIE	N°	Titre :
		Date(s) :

Cachet de l'établissement et signature du responsable

La facture doit être établie à l'ordre de :

- Vous-même
- L'établissement employeur
(Précisez l'adresse exacte à laquelle elle devra être envoyée)

- Un organisme de gestion de fonds de formation
Nom et adresse (Agéfos-PME, A.N.F.H., Fongécif, Promofa f...)

Le paiement sera effectué auprès de la Direction Générale du C.H.U. de Bordeaux en fin de session, dès réception de la facture envoyée par le service de formation.

N° de Déclaration d'Activité (DA) 7233P001133 – Siret 26330582300019 – Code APE 8610 Z

Pour tout renseignement, les consultants en formation sont à votre disposition au 05 57 65 65 86

Fax : 05 57 65 63 87 – Courriel : cfpps.xa@chu-bordeaux.fr