

FORMATION À DESTINATION DES PROFESSIONNELS

Bulletin de pré-inscription

Votre demande concerne :

Intitulé de la formation :

Date de la session :

Vos attentes :

Lieu de la session :

Coordonnées du stagiaire :

Prénom :

Nom :

Profession/fonction :

Statut : libéral salarié

Personne en situation de handicap : Oui Non

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Je certifie être membre de Normandie Pédiatrie.

Charte du professionnel à compléter par vos soins, disponible sur normandie-pediatrie.org ou sur demande

Je confirme remplir les prérequis pour la (ou les) formation(s) choisie(s) (cf. programmes de formation).

Vous êtes une structure ? Merci de renseigner cet encadré et de compléter un formulaire par stagiaire

Coordonnées de l'établissement/organisme commanditaire :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

CONTACT ADMINISTRATIF :

Prénom :

Nom :

Téléphone :

E-mail :

PERSONNE SIGNATAIRE (si différente) :

Prénom :

Nom :

Profession/fonction :

Je consens à transmettre mes données personnelles à seule fin de procéder à mon inscription à la formation indiquée et je reconnais avoir pris connaissance de l'art. 8 des CGV faisant mention de la protection des données personnelles mise en place par l'organisme de formation.

- Pré-inscription obligatoire (nombre de places limité pour certains modules).
- Date limite d'inscription : jusqu'à 3 semaines avant la formation. Passé cette date, nous nous réservons le droit de ne pas pouvoir honorer votre demande d'inscription.
- Formations proposées aux professionnels de santé membres de Normandie Pédiatrie animé par AR NormanDys.
- Normandie Pédiatrie - AR NormanDys est enregistré comme prestataire de formation auprès de la DREETS BN - N° de prestataire : 25 14 02711 14. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.
- Une fois la convention de formation signée, en cas d'annulation ou d'absence le jour de la formation, des frais de gestion pourraient s'appliquer sous certaines conditions (cf. convention).
- Formations organisées sous réserve d'un minimum de participants pour chacune d'entre elles.
- Les participants sont tenus d'assister à l'intégralité du module de formation choisi.

**Signature
et/ou cachet**

Document à nous retourner par e-mail à
formation@normandie-pediatrie.org
ou par courrier à Normandie Pédiatrie - AR NormanDys
3 rue du Dr Laënnec - 14200 Hérouville Saint-Clair
Renseignements complémentaires
au 02 31 15 53 71