

BULLETIN D'INSCRIPTION à la formation Kiné Cancer du Sein (DOM)

A RETOURNER A

Site Saint-Herblain :
Institut de Cancérologie de l'Ouest
Organisme de Formation
Madame Carton
Bd Jacques Monod
44805 SAINT-HERBLAIN CEDEX

Mme M. NOM : NOM de naissance :

Prénom : Date de naissance :

RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) OUI NON

Si OUI, nous reviendrons vers vous pour préparer au mieux votre accueil.

Mode d'exercice dominant (> 50 %) Salarié libéral mixte

N° RPPS : Ou N° ADELI :

Fonction : Service :

Etablissement

Adresse professionnelle

CP : VILLE

Tél. : E-Mail :

S'inscrit au programme DPC suivant : n°12232100014

Date(s) de la formation 15 & 16 novembre 2021 et (précisez votre date de stage pratique choisie sur le DPC)

Tarif de la formation : 830 €

Pour les libéraux, dans le cadre du Développement Professionnel Continu, votre inscription est prise en charge à hauteur de 546€ (et selon votre consommation actuelle de votre enveloppe) par l'ANDPC qui réglera directement notre organisme. **Le chèque du reste dû, à l'ordre de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest, doit obligatoirement accompagner le bulletin d'inscription.**

Une convention de formation vous sera adressée à réception du bulletin d'inscription dûment complété et du chèque de règlement.

Dans le cadre d'une demande de convention de formation prise en charge par l'employeur, veuillez préciser :

Votre Responsable Formation

NOM Prénom

Fonction Service

Tél. : E-mail :

Date : / /

Signature et cachet

Sauf opposition de votre part, les noms et adresses des participants sont informatisés 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.