

**A retourner 7 j avant le début
 d'une session à :**

DSRC Grand Est NEON
 2 allée de Vincennes
 54500 VANDOEUVRE LES NANCY
 Contact : Carole KAUPP
carole.kaupp@rrcge.org
 Tél : 03 72 61 61 30 / Fax : 03 72 61 04 81

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Intitulé: Formation de base en cancérologie des infirmier(e)s hospitalier(e)s

Durée de la formation : 14h en mode e-learning

Ouverture de la plateforme Onco-TICE (7/7) : 3 SESSIONS AU CHOIX

du 01/02/2023 au 31/03/2023 du 02/05/2023 au 30/06/2023 du 02/10/2023 au 30/11/2023

Tarif : 330 € tarif membre (IDE d'un établissement de santé membre du DSRC GE NEON)
 380 € tarif hors membre

FRAIS D'ENSEIGNEMENT PRIS EN CHARGE PAR (Cocher la case correspondante)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Budget de formation de l'établissement | <input type="checkbox"/> Autre OPCA (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> ANFH | <input type="checkbox"/> Le Participant |
| <input type="checkbox"/> UNIFAF | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

L'établissement désigné ci-dessous inscritpersonne(s) dont les renseignements figurent AU VERSO de ce bulletin

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :	Nom du directeur de l'établissement :
Adresse :	
Adresse de facturation, si différente :	Nom du contact du service formation :
	Tél :
	Mail :
Adresse d'envoi de la convention de formation, si différente :	Signature et cachet de la direction de formation de l'établissement :
	Fait le :

Seule une inscription effectuée à l'aide du bulletin d'inscription revêtu de la signature et du cachet de la direction de formation de l'établissement est recevable.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

Stagiaire	Cadre référent	Lieu d'exercice (si établissement réparti sur plusieurs sites)
<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Expérience : <input type="checkbox"/> - de 3 mois <input type="checkbox"/> 3-6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois-1 an <input type="checkbox"/> + de 1 an</p> <p>Service</p> <p>Mail* :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Nom-Prénom :</p> <p>Tél :</p> <p>Mail :</p>	
<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Expérience : <input type="checkbox"/> - de 3 mois <input type="checkbox"/> 3-6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois-1 an <input type="checkbox"/> + de 1 an</p> <p>Service</p> <p>Mail* :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Nom-Prénom :</p> <p>Tél :</p> <p>Mail :</p>	
<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Expérience : <input type="checkbox"/> - de 3 mois <input type="checkbox"/> 3-6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois-1 an <input type="checkbox"/> + de 1 an</p> <p>Service</p> <p>Mail* :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Nom-Prénom :</p> <p>Tél :</p> <p>Mail :</p>	

* Les codes d'accès à la plateforme Onco-TICE seront adressés au stagiaire à l'adresse mail indiquée.

La collecte des informations personnelles via ce formulaire a pour but de gérer votre inscription à cette formation. L'accès à ces données est strictement limité au RCGE-NEON qui en assure la confidentialité. Aucune donnée ne sera transmise à un tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (applicable dès le 25 mai 2018), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en le notifiant par mail à l'adresse suivante : contact.rgpd@rrcge.org.