

Comment vous inscrire à une formation ? Complétez ce bulletin et envoyez-le par mail à l'adresse suivante : relaisformationautisme@chu-st-etienne.fr

04 77 82 94 44

VOTRE STRUCTURE / SERVICE :

ETABLISSEMENT _____ Public Privé

ADRESSE _____

TELEPHONE _____

MAIL _____

SIRET OBLIGATOIRE (POUR LA FACTURATION) _____

LE / LA STAGIAIRE :

NOM _____

PRENOM _____

FONCTION / GRADE _____

TELEPHONE PERSONNEL _____

ADRESSE MAIL PERSONNELLE _____

LA FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION : _____

DATE _____

COUT _____

Une convention sera retournée à l'établissement signataire du stagiaire. La convocation sera envoyée par mail au stagiaire directement.

Le stagiaire s'engage à avoir pris connaissance des pré-requis demandés et les avoir validés.

Fait à.....,
le.....

Fait à.....,
le.....

Signature du stagiaire

Signature et cachet de la structure signataire
de la convention