



FICHE DE PRE INSCRIPTION

Superviser des étudiants en santé pendant leur stage clinique

NOM :(Mme-Mlle-Mr) _____ PRENOM _____

Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal: _____ Ville : _____ Tél portable : _____

Adresse e-mail : _____

Date :

SESSIONS	TOTAL HEURES	CHOIX
Les 9-10-11 mai 2022 Bilan le 21/06/2022	21h00 7h00	<input type="checkbox"/>
Les 10-11-12 Octobre 2022 Bilan le 08/11/2022	21h00 7H00	<input type="checkbox"/>

Financement de la formation : Cocher la case

Financement individuel : Financement Employeur* : Autres financements :

*Cachet, Coordonnées de l'établissement et Nom de la personne à contacter
Autres financements : préciser

Tarif de la formation :

Individuel : 400€ groupe de 3 personnes : 1 000€ Fondation des Diaconesses : 300€

Attention : L'ouverture de nos formations est assurée à partir de 10 inscrits minimum, L'IFCM se réservant le droit d'annuler un stage en cas d'insuffisance de participants, contre remboursement, dans le respect d'un préavis de 2 semaines avant la date du début de la formation.

DOSSIER A RETOURNER à :



Service FPC-DU PaRéO - VAE - Mme Valérie FACON
IFCM DES DIACONNESSES

95 rue de Reuilly – 75571 PARIS Cedex 12

Tél. 01 43 41 42 14 / 06 68 96 05 55 valerie.facon@fondationdiaconesses.org