

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 82 69 11692 69 auprès du préfet de région de
Rhône-Alpes.

SIRET 525 354 700 000 11 – Code APE 9499 Z

Référencée dans le DataDock

BULLETIN D'INSCRIPTION - Formation

Un bulletin par formation et par personne

Intitulé de la formation :

Date(s) : Tarif :

Mme Mr

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Nom et adresse de l'établissement :

Téléphone :

Type de l'établissement :

ES **service à spécifier** : médecine chirurgie maternité gériatrie urgences SSR bloc
si autre, précisez

EHPAD FAM MAS IME

Statut de l'établissement : public privé

Paiement par :

Chèque libellé à l'ordre de l'A.P.P.I.A.S (Association Pour la Prévention des Infections
Associées aux Soins)

Virement (à réception de la facture et d'un RIB)

Toute modification de participant doit être signalée au secrétariat.

Toute inscription non annulée **quinze jours** avant le début de la formation sera due.

Bulletin à renvoyer, par courrier, fax ou mail à :

CPias Auvergne Rhône-Alpes
Centre de Biologie – CHU G. Montpied – 6^{ème} étage
58 rue Montalembert
63003 – Clermont Ferrand – Cedex 1
Tél : 04 73 75 48 88 / Fax : 04 73 75 48 87
cpias-ara@chu-clermontferrand.fr