

FICHE D'INSCRIPTION

Formation Médiateurs de Lutte Anti-Covid-19 (MLAC)

Jeudi 10 juin 2021

A retourner impérativement par mail à marcelle.okomo@ch-rueil.fr

Nom : Nom d'épouse :

Prénom : Date de naissance |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse : Code postal |_|_|_|_|_|

Ville :  (@).....

 

Catégorie socioprofessionnelle :

Nom de l'employeur et/ou de l'entreprise :

Adresse du lieu de travail et/ou d'études :

Niveau d'études :

Code postal |_|_|_|_|_|_| Ville :



 (@).....

Le participant atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Le |_|_|/06/2021

A..... Signature:

PIECES A FOURNIR

- ☐ Copie de la pièce d'identité
- ☐ Attestation de suivi avec succès « Tester et sensibiliser »

PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION

Date de réception :

- ☐ Attestation de présence

En cas de désistement ou d'abandon, merci de prévenir l'Institut de Formation en Soins Infirmiers avant le 09/06/2021