



CENTRE HOSPITALIER
DE BOURG-EN-BRESSE

BULLETIN D'INSCRIPTION

N°ACTIVITE : 82 01 P0918 01



Centre d'Enseignement
des Soins d'Urgence

**MERCI DE REMPLIR
CE DOCUMENT
PAR INFORMATIQUE**

SECRETARIAT CESU 01
CH DE BOURG EN BRESSE
900 rte de Paris -
CS 90401 01012 BOURG EN BRESSE
CEDEX
04-74-45-46-27
cesu01@ch-bourg01.fr

Cadre réservé au CESU :

Convention : ___/___/___

FIFPL : ___/___/___

Attestation : ___/___/___

FORMATION

DATE(S)

INFORMATIONS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE

Titre	<input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Mme	
Nom	<input type="text"/>	Nom de naissance	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>		
Date naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		

** Informations obligatoires à ne compléter que si financement personnel*

Adresse :	<input type="text"/>	C.Postal – Commune :	<input type="text"/>
* Téléphone	<input type="text"/>		
* Mail	<input type="text"/>		

- *Pour les professionnels libéraux : merci de joindre une attestation d'inscription à l'ordre de votre profession*
- *Pour les professionnels finançant eux-même leur formation : joindre votre diplôme professionnel*

INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOYEUR (si prise en charge par l'employeur)

Établissement	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>	C.Postal – Commune :	<input type="text"/>
RESPONSABLE (signataire de la convention) :	<input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Mme	
Nom - Prénom	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>

Pour les établissements publics :

Code service CHORUS	<input type="text"/>	Numéro d'engagement	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>		

DATE ET VISA DE L ETABLISSEMENT EMPLOYEUR
(Obligatoire pour validation de l'inscription du stagiaire dont la formation est prise en charge par l'établissement)

MODALITES ADMINISTRATIVES ET FINANCIERES :

Avant le début de la formation, une convention de formation ainsi qu'une convocation vous seront envoyées par le CESU.

A l'issue de la formation, une facture émanant du Trésor Public vous sera adressée avec les modalités de règlement.

AUCUN CHEQUE NE DOIT ETRE JOINT À LA FICHE D'INSCRIPTION