

FICHE D'INSCRIPTION

Merci de compléter ce document et de nous le retourner par mail

INTITULE DE LA FORMATION :

- ☐ FORMATION INITIALE EN ETP - 40H
- ☐ FORMATION A LA COORDINATION D'UN PROGRAMME D'ETP

DATE(s) :

Le délai d'accès est fonction du nombre de places disponibles et ouverture sous réserve de 6 inscrits minimum.

TARIFS : formation aux 40h : **1000 € + frais de repas** - formation coordinateur : **400€ + frais de repas**
+ frais de déplacement si la formation est dispensée hors du site du CH Fleyriat (sous condition d'un **minimum de 10 inscrits**). Les frais de transport restent à la charge du participant.

INFORMATIONS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM/Prénom :

Date de naissance :

Profession / Service :

RPPS / ADELI :

Téléphone :

Mail :

Adresse (à compléter si financement personnel) :

.....

Pour les personnes en situation de handicap, merci de prendre contact avec notre service afin que nous puissions vous proposer la solution la plus adaptée.

VOTRE PROJET

Grille de recueil des besoins en formation

NOM / PRENOM
PROFESSION QUALIFICATION
DELAI DE REALISATION	<input type="checkbox"/> Rapide (<i>programme en cours</i>) <input type="checkbox"/> A moyen terme <i>Date de mise en place du programme</i> <input type="checkbox"/> Pas de projet actuellement
PROGRAMME	Intitulé / Pathologie concernée :
BESOINS EXPRIMES Exemples : « Je souhaite découvrir... » « Je souhaite acquérir des connaissances sur... »
COMPETENCES VISEES Exemple : « être capable de... »

INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

Établissement :

Adresse :

CP/Commune :

Nom du signataire de la convention :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

SIRET :

REGLEMENT

Je m'engage à régler à l'Hôpital Fleyriat l'inscription d'un montant de :

Site Fleyriat : ☐ 1000 € + frais de repas ☐ 400€ + frais de repas

Hors site Fleyriat : ☐ 1000 € + frais déplacement du formateur ☐ 400€ + frais déplacement du formateur

Formation hors site CHB			
	distance	nombre d'heure / agent	Coût formateur / jour
forfait déplacement par formateur et par jour	10 à 30 km	2h	120 €
	31 à 60 km	3h	180 €
	61 à 100 km	4h	240 €
	plus de 101 km	5h	300 €
Frais kilométriques (par km) : 0,41 €			

A l'issue de la formation, une facture émanant du Trésor Public vous sera adressée avec les modalités de règlement. **Aucun chèque ne doit être joint à la fiche d'inscription.**

Date et signature du bénéficiaire :

Date, signature et cachet de l'employeur :