

Formation à la pratique de l'IVG instrumentale avec AL 27 et 28 avril 2023 en présentiel – LYON Bulletin d'inscription

	Merci de renseigner tous les champs correspondant à votre situation.
NOM :	Prénom :
Date de naiss	sance : Nom de naissance le cas échéant :
Profession/st	tatut (si étudiant.e : joindre un justificatif) :
Lieu d'exerci	ce (cabinet, CH, PF, centre de santé) :
N° RPPS / Ad	eli :
	cice dominant (> à 50 %) : □ salarié □ libéral □ mixte
<u>Si ou</u>	i, employeur et personne à contacter pour validation de l'inscription (@ ou tél.) :
	lecins, demande de prise en charge DPC envisagée (OUI/NON) :
Adresse prof	essionnelle (à défaut, personnelle ; le préciser) :
Mail :	
Hôpital dans	lequel vous souhaitez réaliser votre stage :
Hôpital dans	lequel vous souhaitez signer la convention :
Quelles sont	vos attentes par rapport à cette formation ? (Compléter au recto si nécessaire.)
Bulleti	n à renvoyer à l'adresse suivante accompagné du règlement selon conditions ci-après :
	VIDITA 3

Pleiraa

HCE – Centre orthogénie-planification Centre hospitalier universitaire Grenoble-Alpes CS 10217 – 38043 Grenoble Cedex 9

- Professionnels ne bénéficiant pas d'une prise en charge par un employeur: Merci de joindre à ce bulletin un chèque de 350 € à l'ordre de PLEIRAA pour règlement des frais d'inscription.
- > 3 Places gratuites réservées aux étudiants (internes méd. g. & sages-femmes) dans la limite des places disponibles.