

BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à : DSRC NEON - 2 allée de Vincennes - 54500 VANDOEUVRE
ou par Mail : carole.kaupp@rrcge.org – ou Fax : 03 72 61 04 81

FORMATION (cocher la session souhaitée)

Intitulé : Formation certifiante de base : Manipulation et organisation du travail au sein d'une Unité Centralisée de Préparation des Chimiothérapies anticancéreuses

	<input type="checkbox"/> Session mars 2024	<input type="checkbox"/> Session septembre 2024
Ouverture de la plateforme :	04 au 24 mars 2024	09 au 29 septembre 2024
Journée de vérification des acquis :	Mardi 19 mars 2024 (Groupe 1) Jeudi 21 mars 2024 (Groupe 2)	Mardi 24 sept. 2024 (Groupe 1) journée partagée en visio avec la région Bretagne Jeudi 26 sept. 2024 (Groupe 2)
Examen théorique :	Jeudi 28 mars 2024	Jeudi 03 octobre 2024
Date limite du rendu de l'examen pratique :	Mardi 07 mai 2024	Mercredi 06 novembre 2024
Bulletin à retourner avant le :	16 février 2024	12 juillet 2024

Lieu : DSRC NEON – 2 allée de Vincennes – 54500 VANDOEUVRE lès NANCY cedex

Tarifs : 918 € par stagiaire (Ets membres du DSRC NEON) - 1 056 € par stagiaire (Ets non membres)

FRAIS D'ENSEIGNEMENT PRIS EN CHARGE PAR (cocher la case correspondante)

- Budget formation de l'établissement
 Le participant
 Organisme de formation
 Autres (préciser)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

L'établissement désigné ci-dessous **inscrit** **personne(s)** (à compléter AU VERSO)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement :	Nom du directeur de l'établissement :
Adresse :	
Adresse de facturation, si différente :	Nom du contact du service formation :
	Tél :
	Mail :
Adresse d'envoi de la convention de formation, si différente :	Signature et cachet de la direction de formation de l'établissement :
	Fait le :

Seule une inscription effectuée à l'aide du bulletin d'inscription revêtu de la signature et du cachet de la direction de formation de l'établissement est recevable.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) PARTICIPANT(S)

Identité des stagiaires(*)	Type d'équipement(*) et responsable UCPC(*)	Etablissement d'exercice
<p>o Madame o Monsieur</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Fonction : <input type="checkbox"/> Préparateur en pharmacie <input type="checkbox"/> Pharmacien</p> <p>e-mail :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Votre établissement dispose-t-il d'une unité centralisée de préparation des chimiothérapies ?</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Quel est le type d'équipement disponible pour les préparations ?</p> <p><input type="checkbox"/> hotte à flux d'air laminaire vertical <input type="checkbox"/> cytoebox <input type="checkbox"/> isolateur, à préciser : <input type="checkbox"/> isolateur de stockage <input type="checkbox"/> isolateur flux tendu</p> <p>Identité du responsable de l'UCPC qui participera à votre évaluation pratique : Nom-Prénom : e-mail :</p>	
<p>o Madame o Monsieur</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Fonction : <input type="checkbox"/> Préparateur en pharmacie <input type="checkbox"/> Pharmacien</p> <p>e-mail :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Votre établissement dispose-t-il d'une unité centralisée de préparation des chimiothérapies ?</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Quel est le type d'équipement disponible pour les préparations ?</p> <p><input type="checkbox"/> hotte à flux d'air laminaire vertical <input type="checkbox"/> cytoebox <input type="checkbox"/> isolateur, à préciser : <input type="checkbox"/> isolateur de stockage <input type="checkbox"/> isolateur flux tendu</p> <p>Identité du responsable de l'UCPC qui participera à votre évaluation pratique : Nom-Prénom : e-mail :</p>	

(*) renseignements obligatoires

La collecte des informations personnelles via ce formulaire a pour but de gérer votre inscription à cette formation. L'accès à ces données est strictement limité au DSRC NEON qui en assure la confidentialité. Aucune donnée ne sera transmise à un tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (applicable dès le 25 mai 2018), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en le notifiant par mail à l'adresse suivante : contact.rgpd@rrcge.org.