

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 2026	<input type="checkbox"/> Session septembre 2026
Ouverture de la plateforme :	02 au 27 mars 2026	07 sept au 02 oct 2026
Journée de vérification des acquis :	Mardi 17 mars 2026 (Groupe 1) Jeudi 19 mars 2026 (Groupe 2)	Mardi 22 sept. 2026 (Groupe 1) journée partagée en visio avec la région Bretagne Jeudi 24 sept. 2026 (Groupe 2)
Examen théorique :	Jeudi 26 mars 2026	Jeudi 1er octobre 2026
Date limite du rendu de l'examen pratique :	Jeudi 07 mai 2026	Vendredi 06 novembre 2026
Bulletin à retourner avant le :	18 février 2026	10 juillet 2026

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

Tarifs : 1 010 € par participant (Ets membres du DSRC NEON) - 1 162 € par participant (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 du/des participant(s)(*)	Type d'équipement(*) et référent 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 référent 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 référent 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@rrcqe.org.