

BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer 7j avant une session à : DSRC NEON - 2 allée de Vincennes - 54500 VANDOEUVRE
par Mail : carole.kaupp@rrcge.org – ou Fax : 03 72 61 04 81

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Intitulé : Formation de base en cancérologie des infirmier(e)s hospitalier(e)s

Durée de la formation : 14h en mode e-learning

Ouverture de la plateforme Onco-TICE (7/7) : 3 SESSIONS AU CHOIX

du 03/02 au 31/03/2025

du 02/05 au 30/06/2025

du 01/10 au 30/11/2025

Tarifs : 363 € tarif membre (établissement de santé membre du DSRC GE NEON)
418 € tarif hors membre

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

Budget de formation de l'établissement

Le Participant

Organisme de formation

Autres (préciser) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

L'établissement désigné ci-dessous inscritpersonne(s) dont les renseignements figurent AU VERSO de ce bulletin

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 LES PARTICIPANTS

Participants	Cadres référents	Lieu d'exercice (si établissement réparti sur plusieurs sites)
<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Expérience : <input type="checkbox"/> - de 3 mois <input type="checkbox"/> 3-6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois-1 an <input type="checkbox"/> + de 1 an</p> <p>Service</p> <p>e-mail* :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Nom-Prénom :</p> <p>Tél :</p> <p>e-mail :</p>	
<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Expérience : <input type="checkbox"/> - de 3 mois <input type="checkbox"/> 3-6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois-1 an <input type="checkbox"/> + de 1 an</p> <p>Service</p> <p>e-mail* :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Nom-Prénom :</p> <p>Tél :</p> <p>e-mail :</p>	
<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénom :</p> <p>Etes-vous en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Expérience : <input type="checkbox"/> - de 3 mois <input type="checkbox"/> 3-6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois-1 an <input type="checkbox"/> + de 1 an</p> <p>Service</p> <p>e-mail* :</p> <p>⇒ Fiche « besoins spécifiques » à compléter et à retourner avec le bulletin d'inscription</p>	<p>Nom-Prénom :</p> <p>Tél :</p> <p>e-mail :</p>	

* Les codes d'accès à la plateforme Onco-TICE seront adressés au participant à l'adresse mail indiquée.

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.