



REALISER DES ASPIRATIONS ENDO-TRACHEALES

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné (e) :

Nom - Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :Lieu :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

Diplôme(s) déjà acquis :

.....

Souhaite me préinscrire à :

FORMATION AET

BREST

Théorie : 26 juin 2018 de 9h à 12h30 et de 13h30 à 17h, 27 juin de 9 h à 12 h 30

Pratiques: dates et conditions à définir ;

Evaluation/Bilan : dates à définir

*cocher la (les) case (s) correspondant de votre choix

Nous nous réservons le droit d'annuler la formation si le nombre de participants est insuffisant.

Renseignements obligatoires :

Nom et adresse de votre employeur :

.....

Personne à contacter : Tél :

Coût de la formation : 600 €

Bulletin d'inscription à retourner à :

Croix-Rouge française - IRFSS -10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 Rennes

ou par mail à : crrfp.bretagne@croix-rouge.fr