



## 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 : [cfrp.bretagne@croix-rouge.fr](mailto:cfrp.bretagne@croix-rouge.fr)