FORMATION CONTINUE EN PRESENTIEL 2024

Médecins chargés du contrôle médical de l'aptitude à la conduite

Bulletin d'inscription à retourner à :

INSERR
122 rue des Montapins – CS 20015 – 58028 NEVERS CEDEX
Céline Bordet 03.86.59.96.81 – celine.bordet@inserr.fr

INSCRIPTION

Merci de bien vouloir écrire LISIBLEMENT en lettres majuscules

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	/ /
LIEU DE NAISSANCE	**DPT**
N° RPPS (obligatoire) *Noté sur carte de l'ordre*	
ADRESSE POSTALE	
CODE POSTAL	**VILLE**
N° DE MOBILE (obligatoire)	
COURRIEL (obligatoire)	**@**

Adresse de facturation si différente	
NOM EMPLOYEUR	
ADRESSE	
CODE POSTAL	**VILLE**

CALENDRIER 2024 (formation en présentiel)

Cocher la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire

14/03/2024	Matin	Fontainebleau (77)	Annulé	12/04/2024	Après-midi	Nancy (54)	Annulé
22/03/2024	Après-midi	Gap (05)	Annulé	02/05/2024	Après-midi	Perpignan (66)	☐
29/03/2024	Matin	Tours (37)	Annulé	22/05/2024	Après-midi	Paris (75)	☐
11/04/2024	Après-midi	Colmar (68)	Annulé	06/06/2024	Après-midi	Digne (04)	☐

PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.

La formation sera confirmée définitivement dès que nous aurons 10 participants. En dessous de ce nombre nous nous réservons le droit d'annuler la formation.

DOCUMENTS A FOURNIR

1. Votre règlement d'un montant de **252.00 € TTC**
   - ☐ Soit par chèque à l'ordre de l'INSERR - **(Le règlement sera encaissé le jour de la formation)**
   - ☐ Soit par virement (Domiciliation Bancaire : Caisse d'Épargne Bourgogne Franche Comté – CE Bourgogne FC Dijon - Code banque : 12135 – Code guichet 00300 – compte 08774566042 - Clé RIB 23 - IBAN : FR76 1213 5003 0008 7745 6604 223 - CODE BIC : CEPAFRPP213
2. Photocopie de votre pièce d'identité pour établir votre attestation

Prise en charge du coût de votre formation par le FAF-PM pour les médecins en activité.

Un dossier de demande sera remis à la l'issue de la formation et devra être complété et transmis au FAP-PM par vos soins dans un délai de 30 jours après la formation.

Date, signature et cachet

VEUILLEZ AGRAFER ICI VOTRE REGLEMENT