



## 2023 - Formation initiale MEDECINS CHARGES DU CONTROLE MEDICAL DE L'APTITUDE A LA CONDUITE

MERCI DE RETOURNER VOTRE DOSSIER COMPLET A L'ADRESSE SUIVANTE :

INSERR-Marie SAFFRAY-Département des formations  
122 rue des Montapins- CS 20015  
58028 NEVERS cedex  
Téléphone : 03.86.59.90.56- Courriel : [marie.saffray@inserr.fr](mailto:marie.saffray@inserr.fr)

**(ECRIRE EN LETTRES CAPITALES)**

Nom : .....Prénom.....

Date de naissance : ...../...../19.... Lieu de naissance:..... Départ de naissance :...

**NO RPPS obligatoire (figurant sur votre carte de l'ordre) :**.....

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES ou PERSONNELLES**

Adresse :

.....  
.....  
.....

Code postal :..... Ville :.....

Tél Portable :.....

Mail :.....@.....

**JE SOUHAITE PARTICIPER A LA FORMATION INITIALE DES :**

**Les 23 et 24 mars 2023 à**

**HOTEL CIS Paris KELLERMANN-17 Boulevard Kellermann-  
75013 Paris -Salle Masséna**

**(Démarrage de la formation le premier jour : jeudi 23 mars 2023  
à 14h00 convocation 13h50)**

Horaires formation : le premier jour jeudi 23 mars 2023 14h00-17h30

Le deuxième jour vendredi 24 mars 2023 9h00-12h30 et de 13h30-16h30

**IMPORTANT**

*PLACES DISPONIBLES À CE JOUR SOUS RESERVE DE RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS  
LES PLUS BREFS DELAIS*

**ELEMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION :**

- **MONTANT DU STAGE : 498 ,00 €  
(Déjeuner du 24 mars 2023 sur place inclus)**
- **REGLEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE OU POSTAL à l'ordre de l'Inserr  
encaissement le 25 mars 2023 ou BDC pour prise en charge organisme**
- **PHOTOCOPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE (POUR L'ETABLISSEMENT DE  
VOTRE ATTESTATION DE STAGE)**

Date, signature et cachet

*Veillez agraffer ici votre chèque*