



Fiche d'inscription 2024

Formation Action de 40h à l'ETP "Niveau praticien" pour dispenser

Prénom				Type d'activité		
NOM				Médecin Généraliste		
Adresse électronique <u>personnelle</u>				Médecin Spécialiste		
Numéro de téléphone <u>personnel</u>				Pharmacien d'officine		
Exercice	Lieu				Pharmacien hospitalier	
	Professionnel	Libéral			Préparateur en pharmacie	
		Institutionnel			Infirmier libéral	
		N° ADELI/RPPS			Cadre de santé	
	Associatif	Salarié			Infirmier spécialisé	
		Bénévole			Infirmier hospitalier	
SESSIONS	Session 1 Cité Entrepreneuriale de Saintes		11-12 mars 2024 08-09 avril 2024 13-14 mai 2024		Aide-soignant	
	Session 2 Cité Entrepreneuriale de Saintes		16-17 septembre 2024 14-15 octobre 2024 04-05 novembre 2024		Kinésithérapeute	
Plus une demi-journée d'échange de pratiques (impact depuis la formation) à fixer ensemble lors du 16 ^e dernier jour de formation						
Convention de formation	OUI		Organisme Conventionnel			Professeur d'Activité Physique Adaptée
	NON					Moniteur de sport
						Diététicien
						Ergothérapeute
						Psychomotricien
						Psychologue
						Secrétaire
						Patient-ressource
Vous êtes en situation de handicap, et souhaitez avoir des renseignements sur la formation avant de vous inscrire, contactez notre référent "Handicap" Docteur Dominique MAROUBY : 05.46.38.49.51						Représentant d'association
						Autres :