



# Formation continue 2019 **MEDECINS CHARGES DU CONTROLE MEDICAL DE L'APTITUDE A LA CONDUITE**

MERCI DE RETOURNER CETTE FICHE D'INSCRIPTION A L'ADRESSE SUIVANTE :

INSERR-Marie SAFFRAY

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 LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE ...../...../..... LIEU DE NAISSANCE ..... NO Départ : .....

NO RPPS .....

## COORDONNEES PROFESSIONNELLES

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

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

MOBILE : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Courriel : .....@.....

Je souhaite participer à la formation continue du :

- **MARDI 2 AVRIL 2019 de 14H00-17H00 à ARCACHON**
- **(convocation 13h45)**

Le lieu exact vous sera communiqué avec la confirmation définitive.

## IMPORTANT :

***PLACES DISPONIBLES À CE JOUR 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.***

## **ELEMENTS A JOINDRE A CETTE FICHE D'INSCRIPTION :**

- 1. Votre règlement par chèque bancaire ou postal**
- 2. Montant : 249.00 € (le règlement sera encaissé à l'issue de la formation).**

(Possibilité de prise en charge du coût de votre formation par le FAF-PM. Le dossier devra être complété par vos soins, celui-ci vous sera remis à l'issue de la formation).

- 3. Photocopie de votre pièce d'identité pour établir votre attestation**

Date, signature et cachet

**VEUILLEZ AGRAFER ICI VOTRE REGLEMENT**