

## FORMATION CONTINUE EN DISTANCIEL 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

Cécile FAVIER 03.86.59.90.52 – formations-reglementees@inserr.fr

MOM PRENOM  DATE DE NAISSANCE  LIEU DE NAISSANCE  COOrdonnées professionnelles ou personnelles  ADRESSE  POSTALE  CODE POSTAL  N° DE MOBILE (obligatoire)  COURRIEL (obligatoire)  COURRIEL (obligatoire)  Adresse de facturation si différente  NOM EMPLOYEUR  ADRESSE  CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  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 chèque à l'ordre de l'INSERR - (Le règlement sera encaissé le jour de la formation)  Soit par virement (Domicillation Bancaire : Caisse d'Épargne Bourgogne Franche Comté – CE Bourgogne FC Dijon  Code banque : 12135 — Code guichet 00300 — compte 08774566042 - Cié RIB 23 - IBAN : FR76 1213 5003 0008  7745 6604 223 - CODE BIC : CEPAFRPP213  2. Photocopie de votre pièce d'identité pour établir votre attestation				INSCRIPT	ION								
DATE DE NAISSANCE    N' RPPS (obligatoire)   Note sur carte de Fordre		SIBLEMENT e	n lettre	s majuscu	ıles				!				 
N° RPPS (abligatoire) N° BE MOBILE (abligatoire) CODE POSTAL N° DE MOBILE (abligatoire) COURRIEL (abligatoire)  Adresse de facturation si différente NOM EMPLOYEUR ADRESSE CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  DOCUMENTS A FOURNIR  1. Votre règlement d'un montant de 252.00 € TTC  Soit par c'héque à l'ordre de l'iNSERR . (Le règlement sera encaissé le jour de la formation) Soit par c'héque à l'ordre de l'iNSERR . (Le règlement sera encaissé le jour de la formation) 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													
N° RPPS (obligatoire) Noté sur carte de l'ordre  Coordonnées professionnelles ou personnelles ADRESSE POSTALE CODE POSTAL  VILLE  OURRIEL (obligatoire)  COURRIEL (obligatoire)  Adresse de facturation si différente NOM EMPLOYEUR ADRESSE CODE POSTAL  VILLE  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  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 chèque à l'ordre de l'INSERR - (Le règlement sera encaissé le jour de la formation) Soit par virement (Domicillation 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			/				/					DPT	
ADRESSE POSTALE  N° DE MOBILE (obligatoire)  COURNIEL (obligatoire)  Adresse de facturation si différente  NOM EMPLOYEUR  ADRESSE  CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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													
POSTALE  CODE POSTAL  N° DE MOBILE (obligatoire)  COURRIEL (obligatoire)  Adresse de facturation si différente  NOM EMPLOYEUR  ADRESSE  CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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	Coordonnées professionnelles o	ou personnelle	s							-1			
N° DE MOBILE (obligatoire)  @  Adresse de facturation si différente  NOM EMPLOYEUR  ADRESSE  CODE POSTAL  VILLE  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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													
Adresse de facturation si différente  NOM EMPLOYEUR  ADRESSE  CODE POSTAL  VILLE  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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				VILLE									
Adresse de facturation si différente  NOM EMPLOYEUR  ADRESSE  CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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				L						<u> </u>			
CODE POSTAL  CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS. La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint. 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						<u>@</u>	Ų						
CALENDRIER PREVISIONNEL 2024 (formation en DISTANCIEL)  Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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	NOM EMPLOYEUR	ente											
Merci de préciser la session à laquelle vous souhaitez vous inscrire  PLACES DISPONIBLES SOUS RESERVE DU RETOUR DE VOTRE DOSSIER DANS LES PLUS BREFS DELAIS.  La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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	CODE POSTAL			VILLE									
La formation sera confirmée définitivement dès que le nombre minimum de participants sera atteint.  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									CICL				
<ol> <li>Votre règlement d'un montant de 252.00 € TTC</li></ol>	La formation sera confirmée défin	itivement dès	que le no droit d'a	ombre mini annuler la f	mum de ormation	participo 1.							
Prise en charge du coût de votre formation par le FAF-PM pour les médecins en activité.	Soit par chèque à l'ordre Soit par virement (Domic Code banque : 12135 – C 7745 6604 223 - CODE BIC : Photocopie de votre pièce c	e de l'INSERR ciliation Banca ode guichet ( CEPAFRPP21 d'identité pou	<b>0 € TTC</b> - <mark>(Le règ</mark> aire : Cai 00300 – .3 ur établi	i <b>lement se</b> isse d'Épa compte 0 r votre att	era enca rgne Boo 877456 estation	issé le j urgogno 6042 -	e Fran Clé RII	che C B 23	Comté - IBA	é – CE	Bour		-

**VEUILLEZ AGRAFER ICI VOTRE REGLEMENT** 

soins.

Un dossier de demande sera remis à la l'issue de la formation et devra être complété et transmis au FAP-PM par vos

Date, signature et cachet