

# FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS POUR LES PROFESSIONNELS EXTERIEURS (Dont GHT)

(Une fiche par personne et par formation)

## Pour vous inscrire,

Compléter ce bulletin en  
lettre capitale et le  
retourner :

- par E-mail :

[ecole.ibode@chu-limoges.fr](mailto:ecole.ibode@chu-limoges.fr)

Ou

- par courrier postal à :

Ecole d'infirmiers de bloc  
opérateur  
Campus Vanteaux  
39 F rue Camille Guérin  
87036 LIMOGES

*Les inscriptions sont prises par  
ordre d'arrivée et dans la limite  
des places disponibles.*

**Risque d'annulation, sous  
réserve du nombre d'inscrits.**

Le CHU de LIMOGES est  
enregistré sur le  
n°75870168087

ODPC : n°1769 habilité à  
dispenser des programmes de  
DPC

Référencé DATADOCK : n°73770

 Pour les personnes en  
situation de handicap, les  
possibilités d'adaptation aux  
formations sont étudiées suite à  
un entretien avec les  
responsables des instituts de  
formation ou écoles concernés,  
en lien avec le référent  
handicap.

Retrouvez toute l'offre de  
formation de l'école d'infirmiers  
de bloc opératoire sur le site  
[www.chu-limoges.fr](http://www.chu-limoges.fr)

## FORMATION SOUHAITEE

INTITULE DE LA FORMATION : .....

.....

DATE(S) : .....

## STAGIAIRE

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Fonction ou grade : .....

Bloc opératoire/secteur : .....

E-mail : ..... Tél : .....

N° RPPS / ADELI : ..... Année du D.E. Infirmier : .....

Prise en charge des frais d'enseignement : Employeur Personnelle

Autres .....

## ETABLISSEMENT (Si prise en charge par l'employeur ou Autres)

Désignation : .....

Adresse : .....

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

Personne chargée de l'inscription : .....

E-mail : ..... Tél : .....

N° SIRET : .....

Code service CHORUS : .....

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature du stagiaire :**

**Signature du responsable  
et cachet de l'établissement :**

Les annulations d'inscription doivent être transmises par courrier/E-mail à :  
Ecole d'infirmiers de bloc opératoire – Campus Vanteaux  
39 F rue Camille Guérin 87036 LIMOGES  
ou [ecole.ibode@chu-limoges.fr](mailto:ecole.ibode@chu-limoges.fr)