

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

Ou

- par courrier postal à :

Ecole d'infirmiers de bloc
opératoire
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

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 / ADEL : 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