

Fiche d'inscription aux Formations - GHT Haute Bretagne

(Une fiche par formation et par établissement)

<p>ETABLISSEMENT :</p> <p>Statut juridique de l'établissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé</p> <p>N° de SIRET : Code APE</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Téléphone : Télécopie :</p> <p>Nom et prénom de votre responsable formation :</p> <p>Adresse e-mail (obligatoire) de votre responsable formation :</p>	<p>Coût stagiaire GHT :</p> <p>Tarif « autres établissements : se renseigner auprès du coordonnateur de la formation.</p> <p>Etablissement porteur :</p> <p>Formation DPC : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TITRE DE LA FORMATON :		LIEU DE LA FORMATION :			ORGANISME DE FORMATION :		
DATES/SESSIONS	NOM	NOM DE NAISSANCE	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	GRADE	Adresse mail*	N° ADELI ou RPPS**

* Obligatoire pour les formations e-learning

** Obligatoire pour les formations DPC

Pour inscrire vos agents : scanner ou photocopier ce bulletin, puis le remplir en lettres capitales et le retourner :

- **par courriel : au coordonnateur de la formation ou par courrier postal à : l'adresse de l'établissement coordonnateur (cf page 5 « vos interlocuteurs au sein des établissements du GHT »**



Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser par téléphone ou par courriel au coordonnateur de la formation

Fait le *Visa du Responsable de l'établissement*