

Bulletin d'inscription

Comment vous inscrire à une formation ? Complétez ce bulletin et envoyez-le par mail à l'adresse suivante : relaisformationautisme@chu-st-etienne.fr

04 77 82 94 44

Pour les agents du CHU de Saint-Étienne, une validation de votre cadre (N+1) et du cadre supérieur de votre pôle est indispensable. Ce bulletin est à envoyer au service formation qui nous le fera parvenir par la suite.

INTITULE DE LA FORMATION

.....

DATE(S): _____

COÛT: _____

VOTRE STRUCTURE / SERVICE : _____

ETABLISSEMENT : _____ ☐ Public ☐ Privé

ADRESSE :

[illegible]

MAIL DU RESPONSABLE : _____

SIRET OBLIGATOIRE (POUR LA FACTURATION) : |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

LE / LA STAGIAIRE :

NOM:

PRÉNOM : _____

FONCTION / GRADE :

[illegible]

MAIL PERSONNEL : _____

Une convention sera retournée à l'établissement signataire du stagiaire. La convocation sera envoyée par mail au stagiaire directement.

☐ **Le stagiaire s'engage à avoir pris connaissance des pré-requis demandés et les avoir validés.**

Fait à.....,
le.....

Signature du stagiaire

Fait à.....,
le.....

Signature et cachet de la structure signataire de la convention

Pour le CHU de Saint-Étienne :

Nom et prénom du cadre supérieur :

Fait à.....,
le.....

Signature du cadre supérieur