



BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner avant le 31-10-2016 à

Antenne de Grenoble de la Section Clinique de Lyon,
37 Av Marcelin Berthelot - 38100 Grenoble

NOM : PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

DIPLOMES(S) :

LIEU DE TRAVAIL :

ADRESSE PERSONNELLE : N°.RUE :

CODE POSTAL : LOCALITE :

TELEPHONE : E-Mail :

Avez-vous déjà participé à une session de la Section ? :

OUI (En quelle année?) NON

S'il s'agit de votre première demande, un entretien avec un enseignant aura lieu le 26 novembre 2016 au Centre hospitalier de St-Égrève.

Votre inscription est-elle à titre

- PERSONNEL : OUI NON

- PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION : OUI NON

(joindre une lettre de celle-ci attestant son accord ou indiquer que vous êtes en attente d'un accord)

UNE CONVENTION SERA ENVOYEE DIRECTEMENT A VOTRE INSTITUTION

Coût de la formation :

- prise en charge par l'institution : 700 euros

- pour les inscriptions à titre individuel : 220 euros

- pour les étudiants et demandeurs d'emploi (avec justificatifs) : 120 euros

Date et Signature :

UFORCA-Lyon pour la formation permanente, association loi 1901, est enregistrée sous le numéro 82 69 04834 69 auprès du Préfet de la Région Rhône-Alpes. Son siège est : 4, avenue Berthelot 69007 Lyon. Tél. : 04 72 71 79 45.
E-mail : sclyon@wanadoo.fr . NO Siret : 402 169 023 00015.