



17^{ème} CONGRÈS SFMV

Société Française de Médecine Vasculaire

Lieu : Espace ENCAN - Quai Louis Prunier, 17000 La Rochelle



**BULLETIN
D'INSCRIPTION**

JOURNÉE INFIRMIÈRE DPC (RÉFÉRENCE ACTION 10851800024)

21 septembre 2018 (09H00/12H30 – 14H00/17H30) – Salle Casoar-Tadorne

Vous êtes : Libéral(e) ou Salarié(e) d'un Centre de soin
 Salarié(e)

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____ Date de naissance ____ / ____ / ____

Adresse professionnelle _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Mail _____

N° ADELI (9 chiffres) ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Pour les salariés

Raison sociale de l'établissement employeur _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Nom du responsable _____ Tél ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fax ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tarif de la journée infirmière DPC : 290 €

Places limitées- Les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée. Nous vous conseillons de vous inscrire sans tarder.

Modalités de prise en charge

Prise en charge par l'ANDPC pour les infirmiers libéraux et salariés des Centre de soins

Pour obtenir le financement total de votre formation (coût pédagogique + indemnisation) par l'ANDPC, vous devez impérativement nous renvoyer ce bulletin d'inscription et avoir créé votre compte sur www.mondpc.fr.

Pour toute demande de prise en charge par l'ANDPC, le professionnel s'engage à suivre la formation DPC dans son intégralité et le cas échéant à restituer le coût total ou partiel de la formation à igl en cas de dépassement du budget annuel alloué à chaque professionnel.

Prise en charge employeur pour les salariés

À réception du bulletin d'inscription, une convention de formation mentionnant le bénéficiaire sera adressée à l'établissement en deux exemplaires.

(Préciser nom et prénom du signataire de la convention _____)

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance et accepte les conditions citées ci-dessus.

Date : ____ / ____ / ____

Signature

**Cachet professionnel ou
Cachet de l'établissement**

Bulletin d'inscription

à retourner au plus tard le 03/09/2018

par courrier à
igl 45 rue Turgot
87000 Limoges

ou par mail à c.chabut@igl-formation.fr

igl

Institut de formation et de recherche dans les domaines de la gérontologie et de la santé
45, rue Turgot – 87000 LIMOGES
Site Internet : www.igl-formation.fr

Tél. 05 55 32 32 59
E-mail : c.chabut@igl-formation.fr

SIRET 389 336 363 000 38
Code APE : 8559 A