

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MARTINIQUE
INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE**

La Meynard - BP 632 - 97261 FORT-DE-FRANCE CEDEX

Les formations paramédicales du CHUM sont cofinancées par le Fonds Social Européen



FORMATION CONTINUE-INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE

BULLETIN D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

NOM : _____ **PRENOM :** _____ **MATRICULE**

GRADE : _____ **FONCTION** _____ **SERVICE UF** _____

SITE : PZQ

MFME

CLARAC

CHMV

CHLD

MAURICE DES PINOY

☎ à joindre : _____ **✉ Mail :** _____

INTITULE DE LA FORMATION :

DATE :

VOTRE BESOIN PEDAGOGIQUE

.....

.....

.....

.....

Besoin d'adaptation lié à un handicap

Atteste sur l'Honneur être en situation régulière aux regard des dispositions liées à la crise sanitaire

Bulletin à compléter et à retourner 1 mois avant le début de la formation

✉ Mail contact marie-josée.nonone@chu-martinique.fr

Signature et cachet du Responsable de service de l'agent