



BULLETIN D'INSCRIPTION

« PREPARATION » AU PROCESSUS DE SELECTION D'ACCES A LA FORMATION
CONDUISANT AU DIPLOME D'ETAT D'INFIRMIER DE BLOC OPERATOIRE

Lundi 10 février au Mardi 11 février 2025



Date limite d'inscription vendredi 31 janvier 2025

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

☎ Fixe : _____ ☎ Portable : _____

✉ Mail : _____

Diplôme d'Etat : _____ Année d'obtention : _____

Attestation d'inscription en dernière année d'études OUI NON

Besoin d'adaptation lié à un handicap

Si ancienneté au bloc opératoire, préciser le service et le nombres d'années :

Exercice salarié ou libéral

Pris(e) en charge employeur, coût convention/employeur : 200 euros par jour et par personne :

Nom de l'établissement : _____

Pas de pris(e) en charge, coût contrat/professionnel : 120 euros par jour et par personne à verser au trésor public du CHUM (ce tarif n'inclut pas le coût de la restauration).

Nom prénom du titulaire du chèque :

Agence bancaire : _____ N° chèque : _____

Libellé : *Trésor public – CHU Martinique*

Remise de chèque date : _____ signature : _____

