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
Ancienneté dans la fonction :		
Inscription interne au CHUM		
Inscription externe au CHUM (Etablissement employeur)		
Téléphone :	Mail 🛚 :	
INTITULE DE LA FORMATION :		
DATE DE LA FORMATION:		
VOTRE BESOIN EN FORMATION (objectifs de formation)		
Besoin d'adaptation lié à un l	handicap $lacksquare$	
Obligation d'être en situation régul	ière au regard des obligati	ons vaccinales des professionnels de santé.
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		