

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 \_\_\_\_\_

Prérequis : expérience professionnelle de 3 ans

Interne au CHUM  Externe au CHUM (Etablissement)  \_\_\_\_\_

Téléphone ☎ : \_\_\_\_\_ Mail ✉ : \_\_\_\_\_

**INTITULE DE LA FORMATION :**

**DATE :**

*Besoin d'adaptation lié à un handicap*

Obligation d'être en situation régulière au regard des obligations 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](mailto:marie-josée.nonone@chu-martinique.fr)

**Signature et cachet du Responsable de service de l'agent**