



AUVERGNE

ACTIONS DE FORMATION NATIONALES 2019

Bulletin d'inscription à retourner à l'ANFH AUVERGNE

par mail c.fraisse@anhf.fr

ou par courrier ANFH AUVERGNE 26 rue le Corbusier 63800 Cournon d'Auvergne

avant le 15 mai 2019

DEMANDE D'INSCRIPTION

ETABLISSEMENT : VILLE :

INTITULE DE LA FORMATION :

.....

CANDIDATURES

NOM	PRENOM	GRADE

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE (ces actions de formation sont saisies par l'ANFH Auvergne)

SUR LE PLAN DE FORMATION (poste 0000 – paramédicaux) / **PLAN DPC M** (poste 300 – médicaux)

Frais de déplacement	Frais de traitement (concerne uniquement le personnel paramédical sur le poste 0000 du 85 %)
..... € €

Personne à contacter dans l'établissement :

.....

Tél :

Mail :

Date, signature du directeur :

Cachet de l'établissement