

Centre Hospitalier Régional d'Orléans
Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence 45

La place de l'IDE santé au travail face à une situation d'urgence
24, 25 et 26 novembre 2010
de 9h à 17h

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (N° 102/2010)

VEUILLEZ REMPLIR TOUS LES CHAMPS

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance, dépt :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

N° de Sécurité Sociale :



Société :

Adresse :


CP : Ville :

 Fax :

COÛT : 378 Euros par personne (repas non compris),
Possibilité de déjeuner sur place

Merci de retourner ce formulaire d'inscription à l'adresse indiquée ci-dessous **rapidement**.

Les conventions de Formation Continue seront envoyées à votre société à réception de votre inscription.

 **C.H.R. d'Orléans**
C.E.S.U. 45
B.P. 86709
45067 ORLEANS CEDEX 2

 **02.38.69.45.28**
Courriel : cesu45@chr-orleans.fr Web : www.cesu-45.net