



**BULLETIN D'INSCRIPTION  
FORMATION ENDOSCOPIE ET VIDEO**

- **LIEU :** Ecole d'infirmier de bloc opératoire - 351 rue Ambroise Paré – 59120 LOOS
- **DATES :** Les 21 et 22 septembre 2021 **Horaires :** 9h-12h et 13h-17h
- **COUT :** 392 € net de taxe – REPAS NON COMPRIS

■ **FRAIS D'ENSEIGNEMENT PRIS EN CHARGE PAR :**

Etablissement : OUI  NON

Nom du responsable : .....

Service du responsable : .....

Le participant : OUI  NON

Autres : OUI  NON  → **Joindre un justificatif de prise en charge**

■ **PARTICIPANT A LA SESSION :**

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE MAIL : .....

■ **ETABLISSEMENT :**

Nom établissement: .....

Adresse : .....

.....

■ **ADRESSE DE FACTURATION (si différente établissement) :**

.....

.....

.....

Fait à : ..... le : .....

Signature