



# BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à nous retourner, par mail ou par courrier :

[ifsiformationcontinue@ch-alpes-isere.fr](mailto:ifsiformationcontinue@ch-alpes-isere.fr)

IFSI de Saint-Egrève  
3 rue de la Gare – CS20100  
38521 SAINT-EGREVE Cedex

*Titre de la formation :* .....

*Dates :* .....

## *Participant*

Prénom et Nom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Fonction : .....

## *L'établissement dans lequel vous exercez*

Nom de l'établissement : .....

Numéro SIRET : .....

Nom de la directrice /du directeur : .....

CP : ..... Ville : .....

### **Personne à contacter :**

Prénom et Nom : .....

Adresse mail : .....

Formation prise en charge par :  votre employeur  vous-même

*Des tarifs spécifiques peuvent être appliqués si vous prenez vous-même en charge votre formation. Contactez-nous pour plus d'information.*

Souhaitez-vous recevoir, par mail, les informations relatives à la formation continue de l'IFSI de Saint-Egrève ?  oui  non

\*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à [ifsiformationcontinue@ch-alpes-isere.fr](mailto:ifsiformationcontinue@ch-alpes-isere.fr).

L'Institut de formation est engagé dans la démarche RGPD et met tout en œuvre pour respecter la confidentialité de vos données.