

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CESU

Merci de compléter ce formulaire et de nous l'adresser (par mail ou par courrier postal)

Intitulé et date de la formation souhaitée :

Inscription participant

Civilité (Mr, Mme, Dr, Pr)

Nom :

Prénom :

Ville de domicile :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Téléphone :

E-mail de contact :

N° de diplôme (réinscription)

N° ADELI :

N° RPPS :

Employeur et adresse de facturation

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nom du responsable :

Téléphone :

E-mail de contact :

N° FINESS (établissement)

Date demande :

Signature :

Merci de nous contacter 48 heures avant au maximum en cas de désistement ou de modification

Nous contacter :

CESU 24

80, avenue Georges Pompidou - 24000 Périgueux
cesu24@ch-perigueux.fr - Téléphone : 05.53.45.28.06

