

CENTRE D'ENSEIGNEMENT DES SOINS D'URGENCE

BULLETIN D'INSCRIPTION * POUR LE CENTRE HOSPITALIER PERIGUEUX

Veuillez écrire en majuscule afin d'avoir une meilleure lisibilité. Merci

Nom (Melle, Mme, Mr)** : Prénom :

Nom de Jeune fille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :
.....

Téléphone : Email :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession

Service :

CADRE DE SANTE DU SERVICE :

TEL (n° de POSTE) :

CADRE DE POLE :

TEL (n° de POSTE) :

FORMATION(S) SOUHAITEE(S)

Intitulé de la formation :

Date retenue par téléphone :

Catalogue de formation disponible sur le site internet du centre Hospitalier de Périgueux,
rubrique CESU 24

<https://www.ch-perigueux.fr/cesu24-centre-d-enseignement-des-soins-d-urgence-de-la-dordogne/nos-formations-646.html>

Contact du CESU 24

80, avenue Georges Pompidou

24000 Périgueux

cesu24@ch-perigueux.fr

Téléphone : 05.53.45.28.06