

Bulletin d'INSCRIPTION (**SECTEUR MEDICO-SOCIAL**)  
Formation « Détection et signalement des événements indésirables »

**Jeudi 4 avril 2019 de 9 h à 12 h 30**  
**CH LOUIS PASTEUR 73, avenue Léon Jouhaux à DOLE**

**Etablissement :** .....

**Adresse d'exercice :** .....

.....

**Nombre de jours :** ½ journée

**Les inscriptions seront acceptées dans la limite de 15 personnes par session (3 maximum par établissement)**

**PARTICIPANTS :**

\*NOM, Prénom : .....

\*Fonction : .....

\*Mail : .....

\*NOM, Prénom : .....

\*Fonction : .....

\*Mail : .....

\*NOM, Prénom : .....

\*Fonction : .....

\*Mail : .....

**RESPONSABLE FORMATION :**

\*NOM, Prénom : .....

\*Tel : ..... \*Mail : .....

**NOM de votre OPCA :** .....

**Date :**

Cachet et signature :

**À RETOURNER à :**

**RéQua**

**Fax : 03 80 42 55 41**

**Mail : [requa-dijon@requa.fr](mailto:requa-dijon@requa.fr)**

**À retourner le plus tôt possible**

**avant le 18 mars 2019**

*Les réponses aux cases munie d'un \* sont obligatoires et nécessaires dans le cadre de votre participation au groupe de travail. La notice d'information relative à la protection des données personnelles est disponible sur notre site internet, rubrique Mentions légales.*