

BULLETIN D'INSCRIPTION

1 bulletin d'inscription par participant

à renvoyer par mail à : horus@rrcge.org ou par fax au : 03 72 61 04 81

FORMATION (cocher la session choisie)

Intitulé : Formation générale en hématologie

☐ SESSION Mars 2026	Mardi 03/03/2026 Jeudi 19/03/2026	CHR Metz-Thionville Hôpital de Mercy
☐ SESSION Juin 2026	Jeudi 04/06/2026 Jeudi 25/06/2025	DSRC NEON Vandœuvre-lès-Nancy

Attention, il est obligatoire que chaque participant assiste aux 2 journées de formation pour bénéficier de l'ensemble du contenu proposé.

FRAIS D'ENSEIGNEMENT PRIS EN CHARGE PAR (cocher la case correspondante)

Formation Gratuite

- ☐ Budget formation de l'établissement
☐ Organisme de formation

- ☐ Le participant
☐ Autres (préciser)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement : Adresse :	Nom du directeur de l'établissement :
Adresse de facturation, si différente :	Nom du contact du service formation : Tél : Mail :
Adresse d'envoi de la convention de formation, si différente :	Signature et cachet de la direction de formation de l'établissement : Fait le :

Seule une inscription effectuée à l'aide du bulletin d'inscription revêtu de la signature et du cachet de la direction de formation de l'établissement est recevable.

Renseignements concernant le participant à compléter au verso →

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT*

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

E-mail :

Etes-vous en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Fonction : ☐ IDE

☐ IPA

☐ Médecin

☐ Pharmacien

☐ Biologiste

☐ Autre, merci de préciser :

La collecte des informations personnelles via ce formulaire a pour but de gérer votre inscription à cette formation. L'accès à ces données est strictement limité au DSRC NEON qui en assure la confidentialité. Aucune donnée ne sera transmise à un tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (applicable dès le 25 mai 2018), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en le notifiant par mail à l'adresse suivante : contact.rgpd@rrcge.org.

(*) renseignements obligatoires