

Fiche d'inscription

Cartographie et système d'information géographique (SIG) en santé publique

Je m'inscris

au module complet (14 au 16 octobre 2020 et 4 au 6 novembre 2020)

ou uniquement :

à la séquence 1 «Cartographie en santé publique» (14 au 16 octobre 2020)

à la séquence 2 «Prendre en main le logiciel QGIS» (4 au 6 novembre 2020)

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Lieu de naissance :

E-mail (obligatoire) : @

Fonction :

Corps de rattachement et profession :

Direction/Service :

Nom de l'établissement :

Statut juridique de l'établissement : Public Privé

N° de SIRET : **Code APE :**

(obligatoire) (obligatoire)

Code service : N° d'engagement juridique :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom et prénom de votre responsable formation :

Adresse de votre responsable formation (si différente de l'employeur)

Code postal : Ville :

E-mail (obligatoire) : @

Adresse de facturation (si différente de l'établissement) :

Code postal : Ville :

Financeur (si différent de l'employeur) :

Adresse :

Code postal : Ville :

J'accepte d'être informé(e) par e-mail des formations EHESP

Tarifs

1200 € net, le module complet

900 € net, une séquence seule

Formation non payante pour les agents des ARS et des services centraux et déconcentrés du Ministère des Solidarités et de la Santé

Pour vous inscrire, scanner ou photocopier ce bulletin, puis le remplir en **lettres capitales** et le retourner :

par e-mail :
candidaturefc@ehesp.fr

ou par courrier postal à :
EHESP - Service scolarité/formation continue
15 Av. du Professeur-Léon-Bernard
CS 74312
35043 RENNES Cedex

1 fiche par stage et par personne

L'EHESP est organisme de formation enregistré sous le n° 53 35 09162 35
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.
Organisme enregistré par l'Agence nationale du CPC n° 2371

Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accès spécifique peuvent s'adresser par courriel à : referent-handicap@ehesp.fr

Modalités financières :

Dans le cas d'un règlement par chèque, merci de libeller et d'adresser indépendamment votre chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'EHESP, accompagné de la copie de la convention de formation.

La signature de ce bulletin vaut acceptation sans réserve des **conditions générales de vente** accessibles sur notre site internet.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 et au RGPD 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à DDFC – École des hautes études en santé publique, 15 avenue du professeur Léon Bernard 35043 et/ou par mail à communication@ehesp.fr

Fait le

Signature du candidat

le

Visa de l'employeur

le

Visa du responsable

Formation