

Formulaire d'inscription

D.E. MÉDECIN MANAGER

Je m'inscris aux 5 modules obligatoires du parcours diplômant « Médecin manager » 2017-2018

Je m'inscris uniquement au module 1 du 13 au 15 novembre 2017

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

E-mail (obligatoire) : @

Formation suivie au titre de :

- Préformation et adaptation à la vie professionnelle
 Adaptation et développement des compétences
 Acquisition, entretien ou perfectionnement des connaissances
 Qualification (diplômes...) :

Promotion, prévention, conversion

Nom et prénom de votre responsable formation :

E-mail (obligatoire) de votre responsable formation :
..... @

Corps de rattachement et profession :

Fonction managériale (chef de service, de pôle, ...) :

Direction/Service :

Nom de l'établissement :

Statut juridique de l'établissement : Public Privé

N° de SIRET : Code APE :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

Financier* (si différent de l'employeur) :

Adresse de facturation (si spécifique) :

Code postal : Ville :

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

Fait le
Signature du candidat

le
Visa de l'employeur

le
Visa du responsable Formation



EHESP

Tarifs* :

5 000 € si financement employeur

4 500 € si financement individuel

pour le parcours complet

1200 € pour le module 1 seul

(voir le calendrier des sessions)

**Tarifs en vigueur au 01/05/2017, sous réserve de modification*

Pour vous inscrire,

scannez ou photocopiez ce bulletin d'inscription puis retournez-le dûment rempli par e-mail ou par courrier à :

candidatureFC@ehesp.fr

Tél : 02.99.02.25.00

Ecole des hautes études en santé publique

Service scolarité - Formation continue

Service scolarité - Formation continue

15 Av. du Professeur-Léon-Bernard

CS 74312

35043 RENNES Cedex

1 fiche par stage et par personne

Enregistré sur le n° 53 35 09162 35

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

L'EHESP est ODPC habilité à dispenser des programmes de DPC à titre transtoire.

Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser au 02 99 02 27 49 ou par courriel à : Xavier.Martiniault@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.

En cas de **prise en charge par un organisme financeur** (OPCA, Fongecif, pôle Emploi...), l'EHESP n'accepte pas la subrogation. Par conséquent, le coût de la formation est à prendre en charge par l'employeur ou le stagiaire qui sera ensuite remboursé par l'organisme financeur.

La signature de ce bulletin vaut acceptation sans réserve des **conditions générales de vente** accessibles sur notre site internet ou notre catalogue en vigueur. Les renseignements fournis seront saisis sur un fichier informatique. En application de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez exercer votre droit individuel d'accès auprès de la direction de l'EHESP : fc@ehesp.fr

Retrouvez toute l'offre de formation continue EHESP
sur le site : formation-continue.ehesp.fr