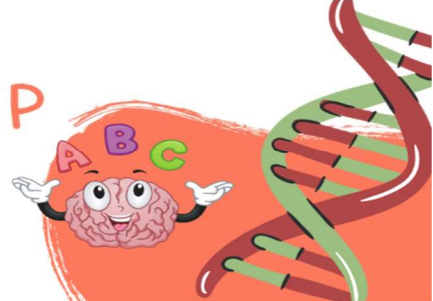




Formation 40h ETP RoFSED

Organisme de formation n°1754196175
« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »



Modalités et formulaire d'inscription

Documents à transmettre obligatoirement avec le formulaire ci-dessous complété

Pour les professionnels

- **Formation financée par votre employeur**

- ✓ La convention signée par l'employeur
- ✓ Le formulaire d'inscription complété

- **Financement dans le cadre du Compte Personnel de Formation**

- ✓ Se rapprocher de votre OPCA-OPCO pour les modalités
- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le règlement total par chèque ou virement des frais d'inscription.

- **Financement individuel**

- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le règlement total par chèque ou virement des frais d'inscription.

- **Inscription dans le cadre du Diplôme Universitaire Drépanocytose de l'UPMC**

- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le règlement de la cotisation annuelle d'adhésion à l'association RoFSED – 5€



Pour les membres d'association

- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le justificatif de votre association
- ✓ Le règlement total par chèque ou virement des frais d'inscription

Information complémentaire

L'accueil convivial est pris en charge par le RoFSED.
Les repas et l'hébergement sont à la charge du stagiaire.

Contact :

Philippe BLASCO



philippe.blasco@rofsed.fr



01.44.49.56.09

Le RoFSED adapte dans la mesure du possible, les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. N'hésitez pas à prendre contact.

L'inscription est définitive après réception du **formulaire d'inscription**.

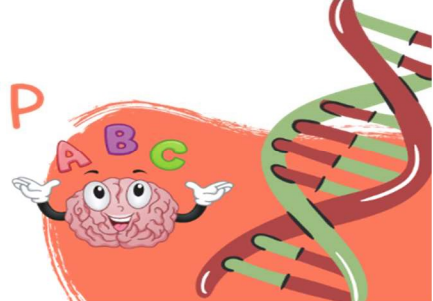
Réseau Francilien de Soins des Enfants Drépanocytaires

149 rue de Sèvres – Hôpital Necker-Enfants Malades - Carré Necker N4
75 743 Paris Cedex 15 – SIRET 48304788200012
01 44 49 56 09 – 06 61 35 36 88
coordination-secretariat@rofsed.fr - www.rofsed.fr



Formation 40h ETP RoFSED

Organisme de formation n°1754196175
« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Madame ☐

Monsieur ☐

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Pour les professionnels :

Profession :

Mode d'exercice :

Autres (préciser) :

Adresse professionnelle :

N° Rue :

CP :

Ville :



:



:

Modalités d'inscription

Individuel ☐

Financement employeur ☐

Formation continue ☐

D.U. Drépanocytose¹ ☐

Modalités de règlement²

Chèque / Virement / Espèce



L'attestation de certification de formation à l'ETP est soumise à la présence du stagiaire à la totalité des sessions.

Merci de prendre vos dispositions pour être présent(e) à l'ensemble des deux sessions en octobre et décembre. Votre engagement est essentiel pour assurer la bonne dynamique de groupe et une formation de qualité.

« Je reconnais avoir pris connaissance du programme et des modalités d'inscription. »

Date / / 2023

Signature électronique acceptée

¹ L'inscription des étudiants du D.U Drépanocytose est obligatoire accompagnée de l'adhésion à l'association RoFSED

Plan d'accès



Formation 40h ETP RoFSED



Organisme de formation n°1754196175
« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Plan de l'hôpital
149 rue de Sèvres
75743 Paris Cedex 15
☎ 01 44 49 40 00
www.hopital-necker.aphp.fr

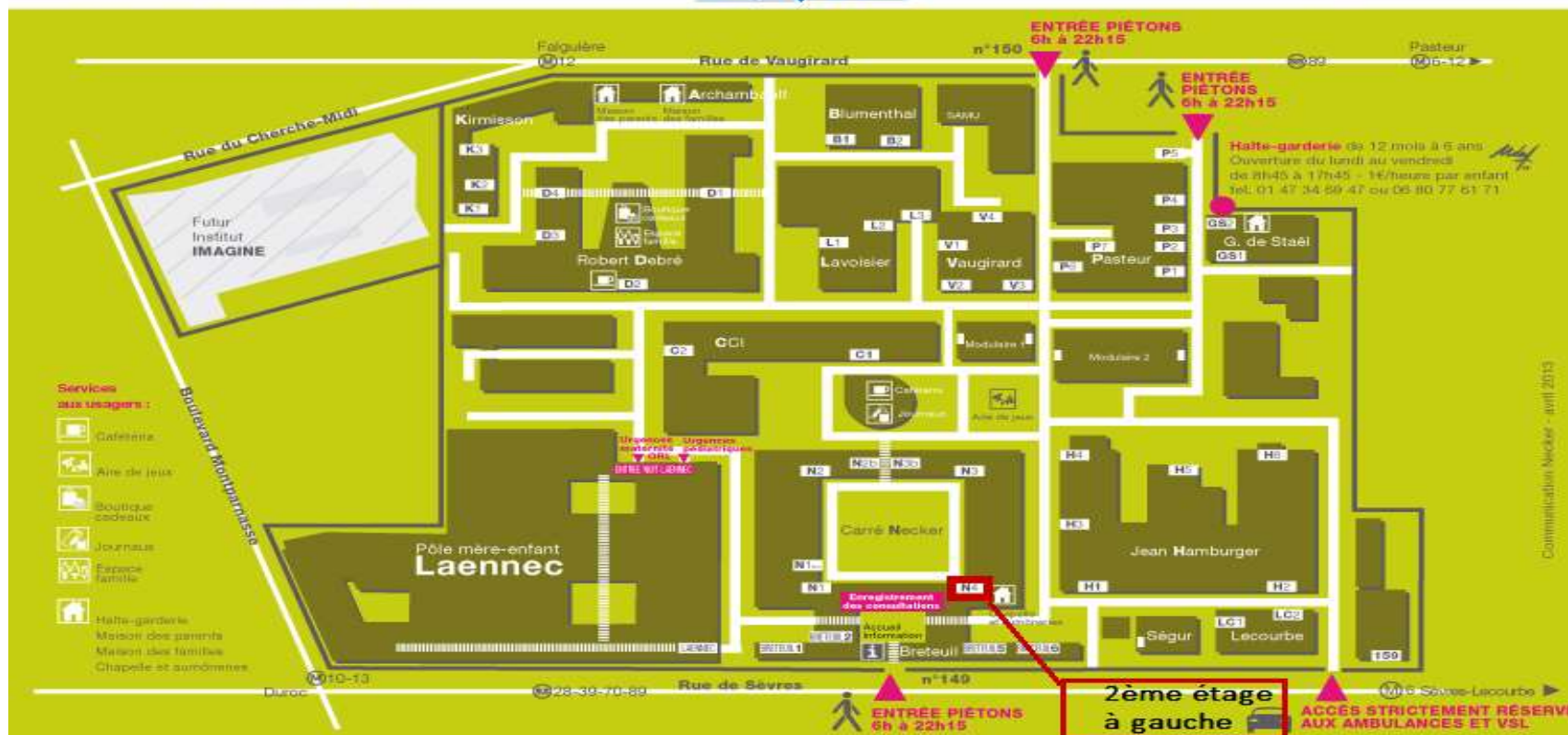
Stationnement
Accès des véhicules
strictement limité
aux ambulances
et VSL



Moyens d'accès

BUS 28, 39, 70,
82, 87, 89.

M Duroc (10-13)
M Sèvres-Lecourbe (6)
M Falguière (12)
M Pasteur (6-12)



Réseau Francilien de Soin des Enfants Drépanocytaires

149 rue de Sèvres – Hôpital Necker-Enfants Malades - Carré Necker N4

75 743 Paris Cedex 15 – SIRET 48304788200012

01 44 49 56 09 – 06 61 35 36 88

coordination-secretariat@rofsed.fr - www.rofsed.fr