

Bulletin d'inscription aux journées de formation du GERACFAS

Dates : les 30 et 31 MAI 2024

Lieu : CPPS (CENTRE DE PERFECTIONNEMENT DU PERSONNEL SOIGNANT)

10 rue Marion Cahour 44400 REZE

Coût de la formation : 170 euros pour les 2 jours

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

Courriel du participant :

Tel :

NOM de l'Institut de formation :

ADRESSE de l'Institut de Formation :

CODE POSTAL :

VILLE :

XX

Nom de l'établissement support :

Nom du responsable des formations continues de l'établissement support :

Adresse :

CODE POSTAL :

VILLE :

Courriel :

Tel :

Organisme formateur pour le GERACFAS :

OGEC Saint Joseph Saint Thomas d'Aquin d'Ancenis, 66 rue du collège 44150 Ancenis Saint Géréon
SIREN 785926502 Siret : 439 055 013 000 15 N° de déclaration d'activité : 52440 39 34 44

ORGANISME PRIVÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE PERMANENTE ET CONTINUE

Association (Loi juillet 1901) – APE 8559 A

Numéro de certification qualiopi : certificat RNQ/2112-026

Bulletin d'inscription à retourner avant le 15 mai 2024 à :

helene.delahays76@gmail.com ou geracfas@gmail.com