

## Demande d'inscription 2022

Complétez une fiche par action de formation  
et envoyez-la à la délégation territoriale

### Anfh Nord-Pas de Calais

Immeuble Le Nouveau Siècle  
2, place Pierre Mendès France - 59000 Lille  
> c.salle@anfh.fr  
> c.leclercq@anfh.fr  
> m.sahiri@anfh.fr

#### ÉTABLISSEMENT

#### CONTACT DU GESTIONNAIRE FORMATION EN CHARGE DU DOSSIER

Tél. :

Mail :

#### CODE FORMATION / PAGE

#### INTITULÉ DE LA FORMATION

#### DATES DE FORMATION

#### DEMANDE D'INTRA

OUI

Nombre de groupes :

#### COMMENTAIRE / PRÉCISION

#### DATE, SIGNATURE DU DIRECTEUR ET CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT :

#### CANDIDATURES PAR ORDRE DE PRIORITÉ

### 1

Nom de jeune fille

Nom marital

Prénom

Mail\*

Métier

Service

Personnel médical Oui  Non

### 2

Nom de jeune fille

Nom marital

Prénom

Mail\*

Métier

Service

Personnel médical Oui  Non

### 3

Nom de jeune fille

Nom marital

Prénom

Mail\*

Métier

Service

Personnel médical Oui  Non

**Merci de renseigner l'ensemble des rubriques.**

\* L'adresse mail des participants nous permettra d'échanger avec eux,  
le cas échéant, avant le début de la formation