**Nom de l’établissement : …………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thèmes** | **Date et horaire** | **Lieu** | **Repas du midi** | **Distanciel souhaité\*** | **Nom Prénom des participants** | **Mail des participants** |
| ~~Le Congé de Formation Professionnelle~~ **~~(CFP)~~** | ~~Vendredi~~ **~~10 mars~~**  ~~De 9h30 à 12h30~~ | ~~ANFH Picardie~~  ~~AMIENS~~ | * ~~OUI~~ * ~~NON~~ | * ~~OUI~~ * ~~NON~~ | **COMPLET** | **COMPLET** |
| Les **EP** et autres formations diplômantes et certifiantes | Vendredi **12 mai**  De 9h30 à 12h30 | ANFH Picardie  AMIENS | * OUI * NON | * OUI * NON |  |  |
| Le Développement Professionnel Continu des Médecins **(DPCM)** | Vendredi **7 avril**  De 9h30 à 16h30 | AMIENS (lieu à définir) |  |  |  |  |
| L’éligibilité des formations | Vendredi **22 septembre**  De 9h30 à 12h30 | ANFH Picardie  AMIENS | * OUI * NON | * OUI * NON |  |  |
| Se préparer à la clôture annuelle d’exercice | Vendredi **6 octobre**  De 9h30 à 16h30 | AMIENS (lieu à définir) |  |  |  |  |
| Les règles de remboursement des frais de formation | Mardi **7 novembre**  De 9h30 à 12h30 | ANFH Picardie  AMIENS | * OUI * NON | * OUI * NON |  |  |

*\*Le distanciel pourra être organisé uniquement pour les ateliers proposés en demi-journées. Selon le volume de demandes, nous proposerons une session en distanciel* ***sur un autre créneau que la date proposée***

**DOCUMENT A RETOURNER A LA DELEGATION PAR MAIL à** [**picardie@anfh.fr**](mailto:picardie@anfh.fr)

**A........................., le .......................SIGNATURE du directeur + CACHET ETABLISSEMENT**