

## ACTIONS DE FORMATION NATIONALES 2020

### Bulletin d'inscription à retourner à l'ANFH AUVERGNE

par mail [c.fraisse@anhf.fr](mailto:c.fraisse@anhf.fr)

ou par courrier ANFH AUVERGNE 26 rue le Corbusier 63800 Cournon d'Auvergne

**avant le 1<sup>er</sup> septembre 2020**

### DEMANDE D'INSCRIPTION

ETABLISSEMENT : ..... VILLE : .....

INTITULE DE LA FORMATION : .....

.....

### CANDIDATURES

NOM	PRENOM	GRADE

### DEMANDE DE PRISE EN CHARGE (ces actions de formation sont saisies par l'ANFH Auvergne)

### SUR LE PLAN DE FORMATION (poste 0000 – paramédicaux) / PLAN DPC M (poste 300 – médicaux)

Frais de déplacement <i>(trajet, hôtel, repas du soir)</i>	Frais de traitement <i>(uniquement pour le personnel paramédical sur le poste 0000)</i>
..... €	..... €

#### Personne à contacter dans l'établissement :

.....

Tél : .....

Mail : .....

Cachet de l'établissement, date, signature du directeur :