



JOURNEE REGIONALE

ECORESPONSABLE L'HOPITAL TU RENDRAS
DURABLEMENT LES PATIENTS TU SOIGNERAS

FICHE D'INSCRIPTION

Etablissement : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Service : _____

Mail : _____ Portable : _____

Accord du Cadre supérieur	Accord du Cadre	Signature de l'Agent
<i>Signature</i>	<i>Signature</i>	

À retourner au

Service Formation de votre Etablissement, avant le 11 avril 2019.

Les convocations vous seront adressées nominativement en temps et en heure.