

**PLAN D’ACTIONS REGIONALES 2023**

**(INSCRIPTION DEFINITIVE A CONFIRMER PAR L’ANFH)**

|  |
| --- |
| **Bulletin à retourner à** **limousin.formation@anfh.fr** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code Etablissement | LIM |
| Nom de l’établissement |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé de la formation | 3 ème journée RESEAU PAÏ  |
| Dates de formation | 26 SEPTEMBRE 2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| Type action | Lieu de formation |
| Action de Formation Régionale (AFR) | LIMOUSIN |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priorité facultatif** | **Nom** | **Prénom** | **Fonction / Grade / Service** | **Adresse Mail Obligatoire****(sera utilisée en cas de fromation à distance)**  |
| **N°** |  |  |  |  |
| **N°** |  |  |  |  |
| **N°** |  |  |  |  |
| **N°** |  |  |  |  |
| **N°** |  |  |  |  |

Pour toute annulation, merci de nous en informer le plus rapidement possible

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date |  | Signature du directeur et cachet de l’établissement |