

**PLAN D’ACTIONS REGIONALES 2021**

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

|  |
| --- |
| **Bulletin à retourner à** [**limousin.formation@anfh.fr**](mailto:limousin.formation@anfh.fr) **avant le 1er octobre 2021** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code Ets\* | LIM |
| Nom de l’établissement\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Parcours de formation aux achats  Cibles : établissements sociaux et médico-sociaux  Format : distanciel | * Module 2 : DEFINIR LE BESOIN ET REDIGER LE CAHIER DES CHARGE   les 16-17/11/2021   * Module 3 : ANALYSER LES OFFRES ET REALISER LE SUIVI D’EXECUTION DU MARCHE   les 30/11 et 01/12/2021 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom\*** | **Adresse mail\*** | **Fonction\*** | | **Pré-inscription\***  **Cocher** |
|  |  |  | | **🞏 Module 2**  **🞏 Module 3** |
|  |  |  | | **🞏 Module 2**  **🞏 Module 3** |
|  |  |  | | **🞏 Module 2**  **🞏 Module 3** |
|  |  |  | | **🞏 Module 2**  **🞏 Module 3** |
|  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***\*champs obligatoires*** |  | Signature du directeur et cachet de l’établissement |