

▪ 13^{ème} journée inter-CLAN ex-Limousin ▪

▪ 16 novembre 2018 ▪

▪ ENSIL - 16 rue Atlantis – Limoges ▪

Bulletin d'inscription

à renvoyer avant le 2 novembre 2018

réseau LINUT – Journée interCLAN
résidence l'Art du Temps – 16 rue du Cluzeau – 87170 ISLE

Coordonnées

Pr Dr Mme M.

Nom :

Prénom :

Médecin Diététicien(ne) Infirmier(ère) Aide-soignant(e)

Personnel de restauration Pharmacien(ne) Personnel administratif

Qualiticien Direction Autre (à préciser)

Etablissement :

Service :

Adresse :

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ Fax : _ _ _ _ _ _ _ _

e-mail :

Votre rôle au sein du CLAN (Président, Secrétaire, Membre,...) :

Choix de l'atelier 1

- Comment prévenir la déshydratation des personnes âgées
- Les horaires atypiques des salariés : quels impacts sur l'alimentation
- Les difficultés pour appliquer les différentes textures

Choix de l'atelier 2

- Comment prévenir la déshydratation des personnes âgées
- Les horaires atypiques des salariés : quels impacts sur l'alimentation
- Les difficultés pour appliquer les différentes textures



C
L
A
N

suite au verso

▪ 13^{ème} journée inter-CLAN du Limousin ▪

Contacts

villemonteix.linut@wanadoo.fr : 05.55.78.64.36

laurence.momper@chu-limoges.fr : 05.55.05.55.55 poste 54857

Droit d'inscription : 30€

Je m'inscris

à titre personnel : Je joins obligatoirement à mon bulletin d'inscription un chèque de 30€ à l'ordre de Recherche et Formation en Alimentation et Nutrition

N° chèque Banque.....

dans le cadre de la formation continue : une convention et une facture sera transmise à votre direction pour validation de l'inscription. (N° organisme de formation : 74 87 00980 87)

avec règlement par un opca : Je joins obligatoirement une attestation de ma direction mentionnant le nom de l'organisme qui règlera les 30€.

avec règlement par mon établissement : envoi obligatoirement du règlement de 30€

N° chèque Banque.....

Partie réservée à votre responsable formation

Signataire de la convention

Nom : Prénom :

Fonction :

Mail où la convention doit être envoyée (DRH, ...) :

Condition d'annulation :

Si l'inscription est annulée après le 02/11/2018 et non remplacée, les droits d'inscription seront dus.

J'accepte les conditions d'inscription et le règlement et accepte de m'y conformer

Date

Date et cachet

Signature du participant

Signature du responsable formation