

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

▪ 21 juin 2019 ▪

▪ ENSIL - 16 rue Atlantis – Limoges ▪

Bulletin d'inscription à renvoyer avant le 11 juin 2019

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

- Les enrichissements à domicile
- Soins de sondes de gastrostomie et changement des sondes à domicile ou en institution
- Comment composer un petit déjeuner en EHPAD ?

Choix de l'atelier 2

- Les enrichissements à domicile
- Soins de sondes de gastrostomie et changement des sondes à domicile ou en institution
- Comment composer un petit déjeuner en EHPAD ?



CLAN

suite au verso

▪ 14^{ème} journée inter-CLAN ex 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 : 32€

Je m'inscris

à titre personnel : Je joins **obligatoirement** à mon bulletin d'inscription **un chèque de 32€** 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 32€.

avec règlement par mon établissement : à régler la fin de la formation

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 03/06/2019 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