

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Actualisation des compétences en contraception et gynécologie de  
prévention (action DPC n°1254200015)/**



**FORMAT DISTANCIEL**

**A nous retourner avant le 15 juin 2020**

Madame     Monsieur

Nom .....

Nom de naissance (si différent) .....

Prénom.....

Date de naissance .....

Profession.....

Statut :  Salarié  Libéral

N° RPPS ou ADELI : .....

Adresse professionnelle.....

CP ..... Ville .....

Téléphone professionnel.....

Email professionnel.....

Adresse personnelle .....

CP ..... Ville .....

Téléphone personnel .....

Email personnel .....

**Tarif de la journée : 250 €**

**Prise en charge FIFPL ou ANDPC possible pour les libéraux**

Inscription individuelle

Prise en charge par la FC de l'Etablissement employeur

Demande de financement ANDPC\*

Demande de financement FIFPL (avance des frais : 250€ à l'ordre de l'Agent comptable de l'UBO)

Fait à .....	Fait à Brest
Le .....	Le .....
<b>Signature du stagiaire et cachet</b>	<b>Laurent BOURLÈS</b> Directeur du SUFCA

*En signant ce document, le stagiaire s'engage à accepter les conditions générales de vente et reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur relatifs aux activités de formation continue à l'UBO ([www.univ-brest.fr/formation-continue/menu/Ressources](http://www.univ-brest.fr/formation-continue/menu/Ressources)).*

Bulletin d'inscription à nous retourner :

**Par mail à : [fcs.medecine@univ-brest.fr](mailto:fcs.medecine@univ-brest.fr)**

**Les situations cliniques sont à envoyer par mail**

**à : [isabelle.paulard@univ-brest.fr](mailto:isabelle.paulard@univ-brest.fr) (pas de format pdf)**