

FORMATION PROFESSIONNELS DE SANTE

Formulaire d'inscription

Vous souhaitez assister à la formation :

Surpoids et obésité pédiatrique du RéPPOP 73 :

Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent : Prévenir, repérer, accompagner »

La formation se déroule sur deux journées soit 14h de formation :

- Jour 1 Accueil : 8h45
 Formation 9h à 12h30 – 14h à 17h30
- Jour 2 Accueil : 8h45
 Formation 9h à 12h30 – 13h45 à 17h15

Informations administratives

Nom :

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Téléphone mobile :

Téléphone à transmettre aux patients pour leur prise en charge :

E-mail :

Adresse professionnelle :

Numéro d'identification : RPPS :

ADELI :

Mode d'exercice dominant (> à 50% du temps de travail)* :

salarié libéral mixte service de santé militaire

Dates de formation souhaitées : / / et / /

Analyse de pratique avant formation

Par rapport à la prise en charge du surpoids et de l'obésité de l'enfant dans votre pratique professionnelle :

- Pourquoi souhaitez-vous faire cette formation ?

- Quels sont vos besoins et/ou vos difficultés face à l'obésité pédiatrique ?

- Quelles ressources avez-vous identifiées ?

- Quels sont les points que vous souhaitez soumettre au groupe pour discussion ?

Informations pratiques

Le RéPPOP 73 prend en charge le déjeuner lors de la formation. Nous vous proposons un plateau repas. Merci de nous indiquer si vous souhaitez en bénéficier en cochant la case suivante :

- Je souhaite un plateau repas
- Je ne souhaite pas de plateau repas

Merci de préciser si vous suivez un régime spécifique :

- Végétarien
- Sans gluten
- Sans lactose
- Autre : _____

Règlement

Nous vous informons que vous devez procéder au règlement au plus tard le premier jour de formation. Nous vous remercions de nous préciser les modalités de règlement choisies :

- Je souhaite m'inscrire via l'agence nationale du DPC :** *Vous pouvez vous inscrire avant la formation sur le site de l'agence du DPC (en vous munissant de vos codes d'accès habituels).*
 - Action numéro n° 60062325010
 - Coût : 1330 € TTC
 - Nombre d'heures : 14 h

- Je souhaite financer cette formation dans le cadre du FIFL-PL :** *Action de formation susceptible d'être prise en charge par le FIF-PL*
- Je souhaite m'inscrire à titre individuelle.** *Autres professionnels de santé ou étudiant :*
Le montant forfaitaire est de 100 euros par professionnel de santé. Merci de préciser votre mode de règlement :
 - Par virement (RIB ci-joint)*
 - Par chèque (à l'ordre de la Maison des Réseaux de Santé de Savoie)*

Une facture vous sera transmise à la suite de la formation.

- Je souhaite m'inscrire via une structure – coût 350€**

Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre inscription.

La MRSS et le Réppop 73 s'engagent à ne pas utiliser ces informations à des fins commerciales. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à reppop73@mrss.fr