CENTRE D'ENSEIGNEMENT DES SOINS D'URGENCE

Formation de Réactualisation des Connaissances aux Gestes et Soins d'Urgence
Pour les titulaires de l'AFGSU 1 & 2 de moins de 4 ans
Formulaire d'inscription - Année 2027

☐ 29 janv.	☐ 02 fév.	☐ 08 fév.	☐ 03 mars	☐ 19 mars	☐ 07 avril	☐ 09 avril
☐ 03 mai	☐ 14 mai	☐ 28 mai	☐ 04 juin	☐ 21 juin	☐ 09 sept.	☐ 20 sept.
☐ 07 oct.	☐ 14 oct.	☐ 05 nov.	☐ 15 nov.	☐ 30 nov.	☐ 13 déc.	

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE L'ATTESTATION GSU INITIALE OU CONTINUE

Informations concernant l'apprenant :

M. ou Mme NOM usuel : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Date, lieu et département ou pays de naissance : .....

Email : ..... Tél. personnel : .....

Personne en situation de handicap : ❑ oui ❑ non - Si oui, vous serez contacté dans le cadre de l'organisation de la formation

Informations concernant l'employeur ou le centre de formation (si prise en charge) :

Nom de l'entreprise : ..... SIRET : .....

Débiteur à facturer et SIRET (si différent de l'employeur) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Responsable du dossier d'inscription : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Coût de la formation : 160 € de frais pédagogiques par personne

Prise en charge financière :

❑ Personnelle
❑ Employeur
❑ Autres (merci de préciser) .....

- Repas 14,31 € en supplément par jour de formation (en attente du tarif 2027): ❑ oui ❑ non

Pour les établissements publics :

Code service CHORUS: ..... N° d'engagement : .....

Date : .....

Signature et cachet de l'Établissement

FORMULAIRE À RETOURNER AU CESU 38 PAR MAIL
Centre Hospitalier Universitaire Grenoble Alpes
CESU 38 – Pavillon René Coirier
CS 10217
38043 GRENOBLE Cedex 09
☏ 04 76 76 53 69 - @ cesu38secretariat@chu-grenoble.fr
Siret 263 800 302 000 14 – Code APE 8610Z