CENTRE D'ENSEIGNEMENT DES SOINS D'URGENCE

Formation aux Gestes & Soins d'Urgences niveau 1 (AFGSU 1)
Formulaire d'inscription – Année 2027

☐ **07 et 08 janvier** ☐ **01 et 02 mars** ☐ **07 et 08 juin**
☐ **11 et 12 octobre** ☐ **25 et 26 novembre**

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 par l'employeur) :

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 : 320 € 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