

Pôle Ressources, Formation

Chef de pôle

M. VERDUN François

Direction des Instituts de Formation

Directeur **Mme FIDON Estelle**

Coordonnatrice générale **Mme VERDETTI Agnès**

CENTRE DE FORMATION DES ASSISTANTS DE

REGULATION MEDICALE

CFARM AURALPES

Directrice

Mme LUTHRINGER Myriam

CONFIRMATION INSCRIPTION au CFARM

Document à retourner au plus tard le 20 Juillet 2023 par mail à :
centreformationARM@chu-grenoble.fr

Je soussigné(e),

Admis(e) sur la liste principale du Centre de Formation des Assistants de Régulation Médicale du CHU Grenoble Alpes - Session 2023-2024

Confirme mon inscription pour la rentrée de septembre 2023.

Ne souhaite pas intégrer le CFARM : merci d'indiquer le motif *

- Intégration dans un autre CFARM (préciser lequel) :
- Pas de financement
- Changement de projet
- Autre raison (préciser) :

Demande un report de scolarité pour le motif suivant (joindre un courrier de demande de report accompagné du justificatif correspondant).....

.....

Fait à _____, le _____
Signature obligatoire

* Rayer les mentions inutiles