|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMATION CONTINUEBât. A  Porte AH 1055, rue Jean-Baptiste Clément  92290 CHATENAY-MALABRYwww.pharmacie.universite-paris-saclay.fr |

**BULLETIN D’INSCRIPTION A COMPLETER ET A RETOURNER A :**

**fc.pharmacie@universite-paris-saclay.fr**

**Action de DPC n°99A22100010**

**« Vaccination des personnes majeures par le pharmacien d’officine »**

Choix de la session en présentiel à la Faculté de Pharmacie à Châtenay-Malabry *(A cocher)* :

 ❑ **Lundi 10 mai 2021 de 9h30 à 12h30** avec e-learning de 3h à partir du 3 mai 2021

 ❑ **Lundi 10 mai 2021 de 14h00 à 17h00** avec e-learning de 3h à partir du 3 mai 2021

 ❑ **Lundi 28 juin 2021 de 9h30 à 12h30** avec e-learning de 3h à partir du 21 juin 2021

 ❑ **Lundi 28 juin 2021 de 14h00 à 17h00** avec e-learning de 3h à partir du 21 juin 2021

 Chaque stagiaire doit se munir d’une blouse le jour de la formation.

**NOM DE NAISSANCE** : ……………………….……………...**NOM MARITAL :** ……………………….……..

**PRÉNOM :** ………………………………………Mr  Mme 

Né(e) le : ………………… à …………………………….. Nationalité : ………………….………………………

Adresse personnelle :…………………………………………………………………………..…….……………..

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

N° téléphone : Personnel : …………………………………… / Professionnel………………………………….

E-Mail : …………………………………………….…….. @ …………………………………...………...……….

Dernier diplôme obtenu : …………………………..……………………………………………….….………..….

**EMPLOYEUR**

**Nom de l’employeur :**…………………………………………………………………..………………………….

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………...……..……………………….

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

N° téléphone : …………………………………………...

E-Mail : …………………………………………….…….. @ ……………………………………………..………..

**PROFESSION :**

* Pharmacien d’officine titulaire ❑ Autre profession habilitée à vacciner par
* Pharmacien d’officine adjoint décret, précisez : ……………………………...

**Mode d’exercice dominant > (50%) :** ❑ Libéral ❑ Salarié

**FINANCEMENT DE LA FORMATION POUR LES TITULAIRES uniquement : ANDPC**

 Mode de règlement : chèque de 42,87 € à effectuer au moment de votre inscription :

Ordre du chèque : Agent Comptable de l’Université Paris-Saclay

 A envoyer à : Faculté de Pharmacie - Service Formation Continue

 5 rue Jean-Baptiste Clément – 92290 Châtenay-Malabry

 **FINANCEMENT DE LA FORMATION POUR LES ADJOINTS uniquement et les professionnels**

 **habilités à vacciner par décret :**

Cocher le type de financement :

* **Individuel** ❑ **Employeur/Entreprise**

 Mode de règlement : chèque de 300 € à effectuer au moment de votre inscription :

 Ordre du chèque : Agent Comptable de l’Université Paris-Saclay

 A envoyer à : Faculté de Pharmacie – Service Formation Continue

 5 rue Jean-Baptiste Clément – 92290 Châtenay-Malabry

**Comment avez-vous connu la formation ?**

Précisez : ……………………………………………………………………………………………………....