|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMATION CONTINUE  Bât. A  Porte AH 105  5, rue Jean-Baptiste Clément  92290 CHATENAY-MALABRY  www.pharmacie.universite-paris-saclay.fr |

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

[**fc.pharmacie@universite-paris-saclay.fr**](mailto:fc.pharmacie@universite-paris-saclay.fr)

**Action de DPC n°99A22100010**

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

**Lundi 13 septembre 2021 de 14h00 à 17h00** en présentiel à la Faculté de Pharmacie,Châtenay-Malabry avec e-learning de 3h à partir du 6 septembre 2021

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

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

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

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

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

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

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

*Cet e-mail sera renseigné pour votre accès à notre plateforme d’E-learning.*

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

**N°Identification** : **RPPS**: …………………………………. **ADELI**: …………………………………………...

**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 :

**Financement individuel :** Chèque du stagiaire de 300 € à effectuer au moment de votre inscription

**Financement employeur**:

Chèque de la pharmacie de 300 € à effectuer au moment de votre inscription ou à l’issue de la formation

Chèque ou virement de l’employeur (Hôpital/Clinique...) de 300 € à effectuer à l’issue de la formation

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 : ……………………………………………………………………………………………………....