

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## BULLETIN À RETOURNER AU CRES :

par courrier : 178, Cours Lieutaud • 13006 Marseille  
ou par email : [jacqueline.rius@cres-paca.org](mailto:jacqueline.rius@cres-paca.org)

*En cas d'inscriptions multiples, remplir un coupon par participant*

Indiquer le numéro de la formation souhaitée ainsi que les dates : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

N° RPPS ou ADELI : ..... Inscription à titre :  Salarié  Libéral

Organisme : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Mail du participant : .....

Nom et mail du directeur ou du responsable de l'établissement (si concerné) : .....

Quelles sont vos attentes ou besoins par rapport à la formation ?

.....

.....

.....

### À NOTER

*La prise en compte des inscriptions sera définitive une fois le paiement reçu.*

*Règlement par chèque à l'ordre du CRES ou par virement, l'attestation sera remise après réception du règlement.*

**IBAN : FR76 1130 6000 4343 0134 9005 053 - IBAN : AGRIFRPP813**



**COMITÉ RÉGIONAL D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ**  
178, cours Lieutaud • 13006 Marseille • Tél. 04 91 36 56 95

[cres-paca@cres-paca.org](mailto:cres-paca@cres-paca.org)

[www.cres-paca.org](http://www.cres-paca.org)

■ Pour les formations sur site, merci de nous contacter : [jacqueline.rius@cres-paca.org](mailto:jacqueline.rius@cres-paca.org)



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification a été délivrée  
au titre de la catégorie  
d'action suivante :  
Actions de formation.