



Centres d'Enseignement
des Soins d'Urgence

Feuille d'inscription formations AFGSU

CESU 32

[Mail : cesu32@ch-auch.fr](mailto:cesu32@ch-auch.fr)

	Formation :		Date :		Nom et adresse de l'établissement à laquelle sera envoyé la facture :				
	Nom	Prénom	Service	Fonction	Pour Recyclages : date dernière attestation/Recyclage (1)	Date de naissance	Lieu de naissance	N°Département	Nom interlocuteur
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

(1) fournir **OBLIGATOIREMENT** la copie du diplôme initial ou du dernier Recyclage s'il n'a pas été fait par le CESU 32.