

## **Simulation haute-fidélité : Prise en charge de l'enfant en bloc opératoire**

Vendredi 13 octobre 2017 – 08h30-17h30

Lieu de la formation : Centre de simulation ITSIMS - CHU Purpan – Toulouse

Bulletin à retourner par mail à [chir.pedia@gmail.com](mailto:chir.pedia@gmail.com)

Ou à : Réseau de chirurgie pédiatrique - 37 allée Jules Guesde - 31000 TOULOUSE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Téléphone mobile : \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_

Téléphone fixe : \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_

Mail : .....@.....

N° RPPS : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

N° ADELI : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Statut :  Salarié       Libéral à plus de 50 %       Mixte

Profession : .....

Spécialité : .....

Adresse d'exercice : .....

.....

.....

Contact établissement (nom & mail) : .....

.....@.....

Tarif de la formation : 500€ par participant

Prise en charge des frais de formation :

Le praticien / Participant

L'employeur (salariés uniquement)

Agence Nationale du DPC (inscription préalable sur [mondpc.fr](http://mondpc.fr)

libéraux uniquement)

Date et Signature :