

CAMPUS PICPUS  
CENTRE DE FORMATION CONTINUE :  
MANAGEMENT ET PRATIQUE PROFESSIONNELLES  
POUR LE PERSONNEL HOSPITALIER - CFC : MPPPH  
33, boulevard de Picpus  
CS 21705 - 75571 PARIS Cedex 12

**Assistants de formation :**

K. BOUTELA : 01 40 27 18 86  
[keltouma.boutela@aphp.fr](mailto:keltouma.boutela@aphp.fr)  
H. LACOUILONCHE : 01 86 69 22 27  
[harold.lacoulonche@aphp.fr](mailto:harold.lacoulonche@aphp.fr)  
P. NOIRET : 01 40 27 18 30  
[patrice.noiret@aphp.fr](mailto:patrice.noiret@aphp.fr)  
L. BALBEIRA : 01 40 27 18 94  
[lynda.balbeira@aphp.fr](mailto:lynda.balbeira@aphp.fr)  
T. RAMAHERISON : 01 40 27 18 31  
[tantely.ramaherison@aphp.fr](mailto:tantely.ramaherison@aphp.fr)

# Bulletin d'inscription

Formation →

Intitulé de la formation :

Code stage :

Date(s) :

Le bulletin d'inscription est à retourner par mail :

.....  
.....

**Nous vous confirmerons votre participation par mail dès enregistrement de votre bulletin.**

**Annulation et abandon :**

Toute annulation doit être notifiée par écrit et nous parvenir au moins 10 jours avant le début du stage pour les agents extérieurs à l'AP-HP.

Notre organisme est enregistré sous le numéro de déclaration d'activité : **1175PO15675**

**Stagiaire :**

Pour que l'inscription soit possible, **merci de renseigner toutes les rubriques**

Nom marital : ..... Nom patronymique : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

E-mail : .....

Fonction : .....

Service : .....

Etablissement.....

Téléphone (pour vous joindre en cas d'annulation au dernier moment).....