

## ■ FORMATION 2022

### « LES CLES POUR OCCUPER UN POSTE DANS UN SERVICE D'ADMISSION, AU BUREAU DES ENTREES OU A LA FACTURATION »

[eFF3]

Formation de 2h30 en TV-learning



Précisez la date de formation souhaitée (sous réserve de validation par MEDICAL INTERFACE) : ..... / ..... / .....

## ■ ÉTABLISSEMENT

REFERENCE CLIENT : ..... ETABLISSEMENT :  PUBLIC -  ESPIC -  PRIVE

ETABLISSEMENT : .....

ADRESSE : .....

TEL : ..... FAX : .....

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER :

M<sup>ME</sup> -  M          PRENOM : ..... NOM : .....

FONCTION : .....

TEL : ..... FAX : .....

e-MAIL : .....

## ■ APPRENANT(S)

| NOM | PRENOM | ADRESSE MAIL | FONCTION | SERVICE |
|-----|--------|--------------|----------|---------|
|     |        |              |          |         |
|     |        |              |          |         |
|     |        |              |          |         |
|     |        |              |          |         |
|     |        |              |          |         |

Au-delà de 5 apprenants, merci de joindre une liste complète à ce Bulletin d'Inscription.

## ■ COÛT (€) EN EXONÉRATION DE TVA

NOMBRE DE PARTICIPANTS -  De 1 à 5 stagiaires : 150 € / personne

Au-delà, tarif dégressif, nous contacter

### ACCORD DE LA DIRECTION POUR LA PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION

DATE, SIGNATURE ET CACHET DE L'ETABLISSEMENT

L'accusé de réception du bulletin d'inscription vous sera adressé par e-mail, merci de bien vouloir compléter l'adresse mail de la personne en charge du dossier (la confirmation définitive vous parviendra ultérieurement par l'envoi de la convention, un mois environ avant la date de session).

CONSULTEZ SUR « [WWW.MEDICAL-INTERFACE.FR/INFOS-PRATIQUES](http://WWW.MEDICAL-INTERFACE.FR/INFOS-PRATIQUES) » L'INTEGRALITE DES CONDITIONS DE PARTICIPATION (LIVRET D'ACCUEIL, REGLEMENT INTERIEUR, ACCESSIBILITE DES FORMATIONS...) ET CONDITIONS GENERALES DE VENTE

## DÉMARCHE À SUIVRE

1. Remplir le bulletin d'inscription avec le visa de l'établissement et nous le renvoyer par mail à [contacts@medical-interface.fr](mailto:contacts@medical-interface.fr), fax au 04.78.95.39.68 ou par voie postale à l'adresse 2, Place Antonin Jutard – 69003 LYON.
2. En retour, vous serez adressés la convention de formation et les CGV ainsi que les éléments de connexion (guide d'utilisation, codes d'accès).
3. Suite à réception de convention signée, nous ouvrirons les droits d'accès **nominatifs** au module TV-learning à la date souhaitée (sous réserve de validation par MEDICAL INTERFACE). (Formation d'une durée de 2h30, accessible à la date validée.)

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au 04.72.61.96.35.