



Le Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences

C.E.S.U 66

Tel : 04 68 61 62 10

Mail : cesu66@ch-perpignan.fr

Demande de renseignements

Nom et Prénom de l'agent :

.....

Date et Lieu de naissance :

.....

N° Téléphone / Adresse Mail :

.....

Grade / Fonction :

.....

Adresse :

.....

Etes-vous particulier : Demandeur d'emploi : Etudiant en Coursus partiel :

Ou rattaché à un établissement :

Nom et Adresse :

.....

.....

Prise en charge / financement :

Individuel : Etablissement : OGDPC : Autres précisez :

Intitulé de la formation souhaité :

.....

le : .././....

Ce formulaire est à retourner par mail ou par courrier à :

C.E.S.U. 66 Centre Hospitalier 20 avenue du Languedoc BP 49 954

66046 Perpignan cedex 9

Mail : cesu66@ch-perpignan.fr

Pour les sessions de réactualisation, veuillez joindre une photocopie de votre attestation AFGSU.