**FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION**

**A retourner par mail à** **formation.continue@chru-nancy.fr** **au plus tard le 15 septembre 2023, validé par :**

* **le représentant de l’établissement (personnel GHT et EREGE)**
* **l’encadrement (personnel CHRU de Nancy)**

Cycle de sensibilisation en éthique clinique :

Dignité humaine, obstination déraisonnable et fin de vie

 Journée de formation organisée par le Comité d’Éthique du CHRU de Nancy



|  |
| --- |
| **Le participant** |
| **NOM**  |   |  |
| **Prénom**  |   |  |
| **Matricule (professionnels CHRU Nancy)** |  |  |
| **Téléphone**  |   |  |
| **Adresse mél**  |   |  |
| **Fonction / Discipline**  |   |  |
| **Numéro RPPS ou ADELI** **si vous sollicitez le DPC** |  |
| **Personnel médical** | Oui [ ]  Non [ ]  |
| **Appartenance à une structure de réflexion** **Éthique**  | Oui [ ]  Laquelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Non [ ]  |
| **L’établissement employeur (professionnels GHT et EREGE):** |
| **Nom de la structure** |   |
| **Nom et qualité du représentant** |   |
| **Adresse**  |   |
| **Contact pour l’envoi des conventions de formation et convocations**  | Nom :Adresse mél : |
| **Votre participation (déjeuner inclus):** **(Coût par journée : 80 euros -)**  |
| **Mardi 10 octobre 2023****de 9h30 à 17H00** **(tout public CHRU Nancy ; GHT ; EREGE)** *Amphithéâtre LEPOIRE Bâtiment de Neurologie Hôpital Central* | OUI [ ]  NON [ ]  |
| **Mardi 17 octobre 2023****(tout public GHT et CHRU Nancy) de 9h30 à 16h30***Hôpitaux de Brabois - Bâtiment Philippe Canton –Niveau 2 - Salle d’enseignement n°2* | OUI [ ]  NON [ ]   |
| **Validation**  |
| **Signature du responsable de l’agent** |  |
| **Signature et cachet du responsable de l’établissement** |  |