 **FORMATION PROFESSIONNELLE EN ETHIQUE 2017**

**BULLETIN D’INSCRIPTION***Merci de renseigner l’intégralité des informations demandées. Tout bulletin d’inscription incomplet ne sera pas traité.
Le nombre de place étant limité, nous vous conseillons de vous inscrire dans les meilleurs délais.*

1. **Choix du ou des modules (cocher les cases pour les modules et les dates retenus)**
* **Module 1 :** Initiation à la démarche éthique dans le domaine de la santé

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Lieu** | **Tarif** | **Date limite d’inscription** |
| **❑ Mardi 21 mars 2017** | Dole – Espace RamelZone des Epenottes | 150€ | 30 février 2017 |
| **❑ Mardi 19 septembre 2017** | Dole – Espace RamelZone des Epenottes | 150€ | 30 juin 2017 |

* **Module 2 :** Méthode de participation à une démarche de réflexion éthique et enjeux de l’animation

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Lieu** | **Tarif** | **Date limite d’inscription** |
| **❑ Mardi 28 mars 2017** | Dole – Espace RamelZone des Epenottes | 150€ | 30 février 2017 |
| **❑ Mardi 26 septembre 2017** | Dole – Espace RamelZone des Epenottes | 150€ | 30 juin 2017 |

* **Module 3 :** Comment rédiger une synthèse ou un avis après une réunion d’équipe portant sur une question de nature éthique ou après une réunion de comité d’éthique.

**Les participants à ce module auront impérativement suivi les modules 1 et 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Lieu** | **Tarif** | **Date limite d’inscription** |
| **❑ Mardi 4 avril 2017** | Dole – Espace RamelZone des Epenottes | 150€ | 30 février 2017 |
| **❑ Mardi 3 octobre 2017** | Dole – Espace RamelZone des Epenottes | 150€ | 30 juin 2017 |

1. **Informations participant**

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse électronique :

Téléphone :

Nom de la structure  d’appartenance :

Adresse de la structure :

Ville : Code postal :

Etes-vous membre d’un comité d’éthique ou d’un groupe de réflexion éthique ?

 ❑ Oui ❑ Non Si oui, lequel :

Avez-vous déjà suivi 1 ou 2 modules ?

 ❑ Oui ❑ Non Si oui, à quelle date :

1. **Informations formation**

Identité du responsable du service de formation de votre établissement (qui sera contacté pour la convention de formation)

Nom : Prénom :

Adresse électronique : Téléphone :

Une attestation de présence sera adressée au participant après la formation.

Précisions éventuelles :

1. **Modalités de règlement**

Le paiement de la formation s’effectue soit au moment de l’inscription, soit après service et ce dans les 30 jours à réception de la facture.

⮱Par chèque à l’ordre de : Espace de Réflexion Ethique Bourgogne - Franche-Comté

⮱Par virement bancaire :

 Code banque : 10278 – Code guichet : 02568 – N° compte : 0002050160 – Clé RIB : 41

 SWIFT/BIC : CMCIFR2A – IBAN : FR79 1027 8025 6800 0205 0160 141

 Domiciliation : CCM Dijon Théâtre Mirande – Titulaire du compte : Espace Ethique BFC

Domiciliation : CCM Dijon Théâtre Mirande – Titulaire compte : Espace Ethique BFC

N° de déclaration d’activité de l’organisme de formation : 43 25 02555 25 – N° SIREN : 533 518 643

Le formulaire renseigné est à retourner au secrétariat de l’EREBFC :

⮱ Par mail : isabelle.maugeais@chu-dijon.fr

⮱Par courrier : EREBFC, Centre gériatrique de Champmaillot, Bat. F, 2 rue Jules Violle, BP 87909, 21079 Dijon Cedex

⮱Par fax : 03.80.28.13.71

Contacts et renseignements : Isabelle Maugeais - 03.80.28.13.70 / Armand Dirand – 03.81.21.88.30