**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION AU STAGE PRATIQUE**

**D’AUDIOMÉTRIE COMPORTEMENTALE DE L’ENFANT**  **2024**

Organisation : ASSOCIATION CEAJE

@ : [ceaje@chu-bordeaux.fr](mailto:ceaje@chu-bordeaux.fr)

CEAJE - Service Audiologie Infantile

CHU Pellegrin - Bât PQR Entrée 2 (1er étage) - Place Amélie Raba Léon - 33076 BORDEAUX CEDEX

❑ Mr ❑ Mme

Nom : Nom d’usage :

Prénom : Date de naissance :

N° RPPS N° ADELI (professionnels paramédicaux)

Profession :

Statut : ❑ Salarié ❑ Profession libérale

Adresse Professionnelle :

Téléphone : Mail :

**Je m’inscris aux sessions suivantes** (Merci de cocher la session souhaitée**) :**

**2024** ❑ 10-11-12 JANVIER 2024

❑ 20-21-22 MARS 2024

* 5-6-7 JUIN 2024
* 2-3-4 OCTOBRE 2024

**Frais de formation :**

Les frais d’inscription comprennent :

* Participation à toutes les sessions de cours théoriques et pratiques
* Pauses café et repas du mercredi, jeudi et vendredi midi *(préciser si allergie alimentaire ou autre)*
* Documents (programmes, pochette de cours, badge, certificat de présence)

❑ Je suis pris en charge au titre de la formation continue financée par mon employeur ou par un organisme paritaire pour un montant total de : 1145€

*Je joins à la fiche d’inscription l’attestation de prise en charge visée par l’employeur ou par l’organisme paritaire finançant la formation*

**OU**

❑ Je m’inscris à titre individuel et je m’engage à verser les frais de formation pour un montant total de : 1145€

*Je joins à la fiche d’inscription le règlement par chèque à l’ordre de l’agent comptable de l’université de Bordeaux ou la preuve de virement effectué sur le compte de l’Université de Bordeaux (RIB sur demande)*

A , le

Signature