



## Fiche de renseignement formation présentielle

Date du contact : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Journées d'étude et de formation des ambulanciers

Date : 13/14/15 mai 2025

Lieu : Centre de congrès Cité Mondiale – 18 parvis des Chatrons, 33000 Bordeaux

#### 1. L'établissement ou de l'entreprise

Nom de l'établissement/entreprise	
Nom et prénom du responsable	
Nom et prénom du contact	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Activité	
Code NAF	
Numéro SIRET	
Nombre de salariés	
OPCA	

#### 2. Les stagiaires et les formations

Nom et prénom	Date de naissance	Fonction ou grade du stagiaire



**3. Des ateliers auront lieu lors des JEF, nous vous demandons de vous inscrire à ceux qui vous intéressent. (Une croix dans la case de l'atelier, 2 choix possibles)**

Réanimation pédiatrique	
Habillage / déshabillage	
DAMAGE CONTROL	
MENKORN	

**4. Situation d'handicap**

Afin de pouvoir accueillir dans les meilleurs conditions les stagiaires en situation d'handicap, merci de bien vouloir nous signaler si vous êtes en situation de handicap

(Les informations collectées seront traitées par les formateurs lors de la formation)

---

---

---

---

**5. Les attentes et besoins de formation :**

(Les informations collectées seront traitées par les formateurs lors de la formation)

---

---

---

---