



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. Le bénéficiaire

Nom/Prénom/Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Statuts	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre :
Type de financement	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> POLE EMPLOI <input type="checkbox"/> Fonds propres <input type="checkbox"/> Autre :

2. 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	



3. 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)

4. Les attentes et besoins de formation :

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