



**AFPPFC**

Association  
Pour la Formation Professionnelle des  
Préparateurs en Pharmacie de Franche-Comté

# BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE 2021



## L'ENTREPRISE

**Nom de la pharmacie :**

**Siret :**

**Téléphone**

**Adresse :**

Nom du titulaire

**Email :**

## LE PARTICIPANT

**Nom – Prénom :**

**Mail :**

**Téléphone :**

**Né le :**

**A :**

**Email :**

**Téléphone :**

**Fonction dans l'entreprise :**

**Adresse personnelle compète :**

**Formation choisie :**



**CFA Pharmacie  
de Franche-Comté**



Retrouvez toutes les dates de formations sur le site : [www.cfapharma-besancon.com](http://www.cfapharma-besancon.com)

**Avez-vous des besoins d'aménagements particuliers ou des difficultés à nous communiquer ?**

non

oui, merci de nous préciser lesquels SVP :

---

---

**Constitution du dossier :**

1. Retour du présent bulletin d'inscription par mail, fax ou courrier
2. Réception et signature de la convention de formation ou devis
3. Démarche auprès de l'opérateur de compétence pouvant prendre en charge votre formation (si besoin nous pouvons vous accompagner).
4. Après accord de prise en charge pour le financement, votre inscription est effective. Vous recevrez une convocation avant le premier jour de votre formation.

**CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION :**

Les inscriptions sont enregistrées au fur et à mesure de leur réception et ne deviennent définitives qu'après accord pour le financement.

Dans le cas où le nombre de participants est insuffisant sur le plan pédagogique, l'AFPPFC se réserve le droit d'annuler une session.

La présence des stagiaires dans les locaux du centre de formation implique l'acceptation du règlement intérieur.

A :

Le

Cachet et signature :