

## BULLETIN D'INSCRIPTION

# DIPLÔME UNIVERSITAIRE « MANAGEMENT DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE »

Eligible CPF

**Du 7 octobre 2024 au 16 mai 2025**

Merci renvoyer le bulletin-réponse complété au plus tard 1 mois avant le début du cycle :

- par courrier à l'adresse indiquée en bas de page ;
- ou par retour de mail : [laetitia.horvath@eseis-afris.eu](mailto:laetitia.horvath@eseis-afris.eu)

**Nom(s), Prénom(s), Fonction et adresse mail du (ou des) stagiaire(s) :** .....

.....  
.....

**\*Besoins et attentes du / des participants (es) :**

.....  
.....  
.....

**\*Besoins et attentes de l'employeur :**

.....  
.....  
.....

*\* Afin d'optimiser au mieux l'apport pédagogique de l'intervenant, nous vous invitons à préciser autant que possible vos besoins et attentes.*

**Etablissement :** .....

**Siret :** .....

Privé  Public

**Gestionnaire du dossier :** .....

**Signataire de la convention :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**E-mail :** .....

**Date :**

**Signature :**