

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE POUR LA
FORMATION SOINS PALLIATIFS et ACCOMPAGNEMENT-NON SOIGNANTS
A ANNIE ENIA

1 jours théoriques :

Jeudi 16 avril 2026

COUT DE LA FORMATION

180 € TTC comprenant :

- 1 jours théoriques
- 1 déjeuners et pauses café sur place
- Supports de formation

ETABLISSEMENT :

Adresse :

Complément adresse :

Code Postal : Ville :

Nom et Prénom du stagiaire :

Fonction occupée :

Mail : Tél. :

Nom du Responsable :

Fonction :

Mail : Tél. :

Date :/...../2026 Signature et cachet :

Formulaire à retourner par mail à Stéphanie SANCHEZ-LABARRERE, Adjointe de Direction :

s.sanchez-labarrere@annie-enia.fr

ou par courrier : Centre Médical Annie-Enia – 19, rue de la Bergerie – 64250 CAMBO LES BAINS