

**CAMPUS PICPUS**  
**CENTRE DE FORMATION CONTINUE :**  
**MANAGEMENT ET PRATIQUE PROFESSIONNELLES**  
**POUR LE PERSONNEL HOSPITALIER - CFC : MPPPH**  
33, boulevard de Picpus  
CS 21705 - 75571 PARIS Cedex 12  
☎ : 01 40 27 19 10

Intitulé de la formation :

Code stage :

Date(s) :

Formation →

**Assistants de formation :**

K. BOUTELA : 01 40 27 18 86  
[keltouma.boutela@aphp.fr](mailto:keltouma.boutela@aphp.fr)  
H. LACOUILONCHE : 01 86 69 22 27  
[harold.lacoulonche@aphp.fr](mailto:harold.lacoulonche@aphp.fr)  
P. NOIRET : 01 40 27 18 30  
[patrice.noiret@aphp.fr](mailto:patrice.noiret@aphp.fr)  
L. BALBEIRA : 01 40 27 18 94  
[lynda.balbeira@aphp.fr](mailto:lynda.balbeira@aphp.fr)  
T. RAMAHERISON : 01 40 27 18 31  
[tantely.ramaherison@aphp.fr](mailto:tantely.ramaherison@aphp.fr)

**Organisme de l'employeur :**

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Adresse de facturation (si différente) :**

.....

.....

**Stagiaire :**

Nom marital : ..... Nom patronymique : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Département naissance : .....

Pays de naissance : .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Grade : ..... Fonction : .....

Service : ..... Etablissement : .....

Téléphone (pour vous joindre en cas d'annulation au dernier moment) : .....

**Date et signature de l'agent :**

**Nom et signature du DRH ou du responsable de formation :**

.....

**Cachet de l'établissement et date :**

Par courrier au :

**CAMPUS PICPUS**  
**CFC : MPPPH**  
**33 boulevard Picpus**  
**CS 21705**  
**75571 PARIS Cedex 12**

Ou par mail auprès du  
responsable pédagogique ou  
assistant de formation.

**Informations pratiques**

**Convention de formation :**

Toute demande inscription  
validée par le centre fera l'objet  
d'une convention de formation.

**Horaires et lieux :**

Ils seront précisés sur votre  
convocation.

**Convocation :**

Elle est adressée au responsable  
de l'inscription 15 jours avant le  
début de stage avec un plan  
d'accès.

**Attestation de présence :**

Elle vous est adressée à l'issue de  
chaque fin de stage avec la  
facture.

**Annulation et abandon :**

Toute annulation doit être notifiée  
par écrit et nous parvenir au  
moins 10 jours avant le début du  
stage pour les agents extérieurs à  
l'AP-HP.

Tout stage commencé est dû en  
totalité ainsi que toute annulation  
effectuée moins de 10 jours avant  
le début du stage.

**Coût de formation :**

250 € par jour de formation.

Notre organisme est  
enregistré sous le numéro de  
déclaration d'activité :

**1175PO15675**