

À transmettre exclusivement par courriel à : [formation.dpcm.dfc@aphp.fr](mailto:formation.dpcm.dfc@aphp.fr)

Toute demande incomplète sera retournée.

## INFORMATIONS PERSONNELLES :

 Madame  Monsieur

APH :		RPPS :	
Nom usuel :			
Nom de naissance :			
Prénom :			
Date de naissance :		Adresse mail :	
N° de téléphone :		Pourcentage d'activité à l'AP-HP :	
Profession :			
Grade :			
Service :			
Établissement :			
GHU :			

## FORMATION CHOISIE :

Intitulé de la formation :			
Date(s) :			
Lieu :		Durée (h) :	
Code Stage :		Code Session :	

Date de la demande :	Signature du demandeur :

**Horaires et lieux :** Un mail de confirmation vous sera envoyé par le chargé de formation, précisant l'horaire et le lieu de la formation.

**Accès et accessibilité :** Le campus est accessible aux personnes à mobilité réduite ainsi qu'aux personnes en situation de handicap. Afin de répondre au mieux à vos besoins et vous proposer un accompagnement personnalisé, nous vous invitons à prendre contact avec le responsable de la formation et auprès de notre référent handicap : [laurent.bourdin@aphp.fr](mailto:laurent.bourdin@aphp.fr)

**Événements indésirables :** Inscrits dans une démarche d'amélioration continue de la qualité, nous sommes à votre écoute, n'hésitez pas à nous déclarer tout événement indésirable en adressant [ce formulaire](#) par mail à : [e.i.qualite-dpcm.dfc@aphp.fr](mailto:e.i.qualite-dpcm.dfc@aphp.fr)

**Notre organisme est enregistré sous le numéro de déclaration d'activité :** 1175PO15675

**Numéro de SIRET des centres de formation de l'AP-HP :** 267 500 452 01928

## VOS CONTACTS AU DÉPARTEMENT DU DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU MÉDICAL AP-HP :

Assistantes formation :Lynda LAROCHE - Mail : [lynda.laroche@aphp.fr](mailto:lynda.laroche@aphp.fr) - Tél : 01 40 27 44 67Micheline MENDY - Mail : [micheline.mendy@aphp.fr](mailto:micheline.mendy@aphp.fr) - Tél : 01 86 69 22Sandrine PRIGENT - Mail : [sandrine.prigent@aphp.fr](mailto:sandrine.prigent@aphp.fr) - Tél : 01 40 27 44 73Responsable du DPCM :Laurent BOURDIN - Mail : [laurent.bourdin@aphp.fr](mailto:laurent.bourdin@aphp.fr)

Tél : 01 40 27 44 95

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé. L'AP-HP est le destinataire des données. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit vous pouvez prendre contact avec la structure de formation (voir les coordonnées ci-dessus).

Dans le cadre de la démarche qualité, si vous souhaitez déclarer un événement indésirable de formation (EIF), un formulaire de déclaration est disponible. Prenez contact avec le centre de formation.