



FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION RENOUELEMENT DES PERSONNES COMPETENTES EN RADIOPROTECTION

SECTEUR « Médical » NIVEAU II

RAISON SOCIALE DU CO-CONTRACTANT (A renseigner)

RAISON SOCIALE et N° SIRET	
ADRESSE	
CODE POSTAL ET VILLE	

Un niveau équivalent au baccalauréat à orientation scientifique est prérequis pour accéder à la formation de personne compétente en radioprotection

Possédez-vous ce niveau (engagement de votre employeur) ? Oui Non

Une photographie d'identité doit être fournie (selon normes service-public.fr).

COORDONNEES ET CHOIX DES MODULES DU OU DES PARTICIPANT(S) (A renseigner)

	1	2
NOM ET PRENOMS		
DATE DE NAISSANCE		
TELEPHONE		
E-MAIL		
<i>Modules théoriques et appliqués sources scellées, générateur de rayonnements X et accélérateur de particules (17 heures (+ examens), réparties sur 3 jours)</i>		
<i>Modules théoriques et appliqués sources non scellées et sources scellées nécessaires à leur contrôle (21 heures (+ examens), réparties sur 4 jours)</i>		
<i>Modules théoriques et appliqués sources scellées, générateur de rayonnements X et accélérateur de particules Modules théoriques et appliqués sources non scellées et sources scellées nécessaires à leur contrôle (24 heures (+ examens), réparties sur 4 jours)</i>		

COORDONNEES POUR LA FACTURATION (A renseigner)

RAISON SOCIALE	
NOM ET PRENOM (RESPONSABLE SUIVI ADMINISTRATIF/FINANCIER)	
ADRESSE	
CODE POSTAL ET VILLE	
TÉLÉPHONE	
FAX	
E-MAIL	

Ces formations sont réalisées exclusivement en présentiel et les délais d'accès à cette formation sont de 24 heures. Pour tout handicap veuillez nous contacter.

Renseignements à envoyer à contact@progray.com