BULLETIN D'INSCRIPTION / Novembre 2026

Programmes de **Formation Continue**
en e-learning

1- CHOISISSEZ VOTRE FORMATION

	DPC	FIF PL	OPCO EP	Thématique
	10602626006	en cours	oui	RISQUE IATROGÈNE ET OUTILS (**4** h) *Pharmacien*
	10602626005	en cours	oui	DIABÈTE DE TYPE 2 (**4** h) *Pharmacien + Préparateur*
	10602425023	oui	oui	TROD CYSTITE et ANGINE (**8** h) *Pharmacien*
	10602425021	oui	oui	TROD CYSTITE (**4** h) *Pharmacien*
	10602425022	oui	oui	TROD ANGINE (**4** h) *Pharmacien*
	10602325004	oui	oui	PERSONNE ÂGÉE (**6** h) *Pharmacien*
	10602325013	oui	oui	INSUFFISANCE CARDIAQUE (**4** h) *Pharmacien*
	10602325005	oui	oui	INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES (**6** h) - *Pharmacien*
	10602626001	non	oui	INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES (**6** h) - *Préparateur*
	Partenariat FORM-UPP 68612325021	oui	oui	BILAN PARTAGÉ DE MÉDICATION (**5** h) *Pharmacien*

2- IDENTIFIEZ-VOUS

NOM	PRÉNOM	MAIL (adresses individuelles)	THÈME	DÉBUT de la SESSION de 2 MOIS	PRIX UNITAIRE — TITULAIRE ou **non officinal** * **180 €** (4 h) **270 €** (6 h) **360 €** (8 h)	PRIX UNITAIRE — SALARIÉ adjoint préparateur * **180 €** (4 h) **270 €** (6 h) **360 €** (8 h)	PRIX UNITAIRE — FRAIS ANNEXES par participant **20 €** *

* Exonération de TVA pour Organismes de Formation (article 261-4-4 du CGI)

TOTAL

Prise en charge partielle, dans la limite du financement des dispositifs 2026 (ANDPC, FIF PL, OPCO EP et UNIFORMATION).

3- ADRESSEZ-NOUS CE BULLETIN ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT

- Par courrier à C&J FORMATION - 1, le Barnave – Résidence Saint Mury – 38240 MEYLAN
- Par mail à cj-formation@orange.fr

Mode de règlement à l'ordre de **C&J FORMATION**, par :

❒ Virement - IBAN FR44 3000 2026 7000 0007 0405 Z47 - BIC CRLYFRPP
❒ Paiement en ligne
❒ Chèque bancaire

Un courriel comportant toutes les modalités relatives à l'accès à votre formation vous sera adressé dans les 72 heures suivant la réception de ce bulletin.

Date : ____ / ____ / 2026 Signature :

Cachet de la pharmacie

Appartenez-vous à un groupement ?
❒ Oui
Lequel ? .....
❒ Non