



BULLETIN D'INSCRIPTION / Septembre 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) <i>Pharmacien</i>
	10602626005	en cours	oui	DIABÈTE DE TYPE 2 (4 h) <i>Pharmacien + Préparateur</i>
	10602425023	oui	oui	TROD CYSTITES et ANGINE (8 h) <i>Pharmacien</i>
	10602425021	oui	oui	TROD CYSTITES (4 h) <i>Pharmacien</i>
	10602425022	oui	oui	TROD ANGINE (4 h) <i>Pharmacien</i>
	10602325004	oui	oui	PERSONNE ÂGÉE (6 h) <i>Pharmacien</i>
	10602325013	oui	oui	INSUFFISANCE CARDIAQUE (4 h) <i>Pharmacien</i>
	10602325005	oui	oui	INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES (6 h) - <i>Pharmacien</i>
	10602626001	non	oui	INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES (6 h) - <i>Préparateur</i>
	Partenariat FORM-UPP 68612325021	oui	oui	BILAN PARTAGÉ DE MÉDICATION (5 h) <i>Pharmacien</i>

Dès le
01/10/26

2- IDENTIFIEZ-VOUS

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

- o Par courrier à C&J FORMATION - 1, le Barnave – Résidence Saint Mury – 38240 MEYLAN
- o 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