



BULLETIN D'INSCRIPTION – Mars 2026

Évaluation des Pratiques Professionnelles en classes virtuelles (CV)

Nombre maximal de participants / SESSION : 15

EPP / INSUFFISANCE CARDIAQUE et prise en charge pharmaceutique : Groupes d'Analyse de Pratiques (GAP)

DPC n° 10602525034

1- CHOISISSEZ VOTRE SESSION *

SESSION 2	19-mars	16-avr	12-mai	09-juin
	18h - 20h	18h - 20h	18h - 20h	12h30 - 14h30
SESSION 3	19-mars	10-avr	21-mai	25-juin
	12h30 - 14h30	12h30 - 14h30	12h30 - 14h30	12h30 - 14h30
SESSION 4	24-mars	21-avr	19-mai	16-juin
	18h - 20h	18h - 20h	18h - 20h	18h - 20h
SESSION 5	20-mars	29-avr	27-mai	12-juin
	12h30 - 14h30	12h30 - 14h30	12h30 - 14h30	12h30 - 14h30

* Il est impératif de participer à l'intégralité des 4 CV de la session choisie pour valider l'action de DPC !

1- IDENTIFIEZ-VOUS

NOM	PRÉNOM	MAIL (adresses individuelles)	CHOIX SESSION 1 2 3 4	PRIX UNITAIRE *		
				TITULAIRE (T) ou non officinal (NO)	470,00 €	FRAIS ANNEXES par participant 20 €
				ADJOINT (A)		20,00 €
						20,00 €
						20,00 €
						20,00 €

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

Prise en charge, dans la limite du financement du dispositif 2026 (ANDPC).

TOTAL

2- 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