



# BULLETIN D'INSCRIPTION / Juin 2026

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

## 1- CHOISISSEZ VOTRE FORMATION

	DPC	FIF PL	OPCO EP	Thématique
	10602626005	en cours	oui	DIABÈTE DE TYPE 2 (4 h) <i>Pharmacien + Préparateur</i>
	10602425023	oui	oui	TROD CYSTITITE et ANGINE (8 h) <i>Pharmacien</i>
	10602425021	oui	oui	TROD CYSTITITE (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>

## 2- IDENTIFIEZ-VOUS

NOM	PRÉNOM	MAIL (adresses individuelles)	THÈME	DÉBUT de la SESSION de 2 MOIS	PRIX UNITAIRE		
					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](mailto: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