



## BULLETIN D'INSCRIPTION

(à retourner par mail ou courrier au secrétariat du CESU 02)

### CHOIX DE LA FORMATION

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AFGSU 1            | <input type="checkbox"/> SSE : urgence collective en pré hospitalier (annexe 3)              |
| <input type="checkbox"/> Recyclage GSU 1    | <input type="checkbox"/> SSE: afflux massif de Victimes non contaminées (annexe 4)           |
| <input type="checkbox"/> AFGSU 2            | <input type="checkbox"/> SSE : stratégie médicale de « damage control » (annexe 5)           |
| <input type="checkbox"/> Recyclage GSU 2    | <input type="checkbox"/> SSE : décontamination hospitalière d'urgence et EPI (annexe 7)      |
| <input type="checkbox"/> FORGSU             | <input type="checkbox"/> SSE : décontamination hospitalière approfondie (annexe 8)           |
| <input type="checkbox"/> Recyclage FORGSU   | <input type="checkbox"/> SSE : Prise en charge des patients victimes d'agents NRC (Annexe 9) |
| <input type="checkbox"/> DEA NOUVEAUX ACTES |  |
| <input type="checkbox"/> UMH-P              |  |
| <input type="checkbox"/> AUTRE : .....      |  |



**Choix du(es) date(s) de formation :** .....

Dates disponibles sur : <http://info.ch-laon.fr/public/cesu/> ou <https://ancesu.fr/cesu/cesu-02/>

### PARTICIPANT

Nom de naissance ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Fonction : .....

N° RPPS / ADELI / ORDINAL.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-Mail : .....

Employeur : .....

Etes-vous en situation de handicap :  NON  OUI précisez : .....

Souhaitez-vous être rappelé par le référent handicap du CESU ?  OUI  NON

### LISTES DES DOCUMENTS A FOURNIR

- ✓ **POUR LES AFGSU 1 OU 2 :** états de service ou attestation de l'employeur de l'exercice professionnel, ou justificatif cursus étudiant ou VAE.
- ✓ **POUR LES RECYCLAGES GSU 1 ou 2 :** états de service ou attestation de l'employeur de l'exercice professionnel et copie du diplôme AFGSU 1 ou 2.
- ✓ **POUR LES AFGSU spécialisées SSE :** états de service ou attestation de l'employeur de l'exercice professionnel et copie du diplôme AFGSU 1 ou 2 de moins de 4 ans et copie des attestations AFGSU SSE déjà détenues.
- ✓ **POUR LES FORGSU :** copie du Diplôme professionnel, attestation GSU2 à Jour, courrier du responsable du CESU autorisant la formation et assurant le tutorat intersession (pour les professionnels hors département de l'Aisne), états de service ou attestation de l'employeur de l'expérience professionnelle, 1 photo d'identité.
- ✓ **POUR LES UMH-P :** copie du Diplôme professionnel, attestation GSU2 à Jour, états de service ou attestation de l'employeur de l'expérience professionnelle.
- ✓ **POUR LES DEA NOUVEAUX ACTES :** copie du diplôme professionnel, attestation GSU 2 à jour.



## PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

**1-Prise en charge personnelle**  OUI  NON

**2-Prise en charge par l'employeur :**  OUI  NON

Si oui : Etablissement/ entreprise : .....  
adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Responsable ou signataire de la convention : .....  
E-Mail : ..... N°SIRET : .....

**Infos CHORUS (pour les établissements publics)**

N° SIRET : ..... Code service : .....

**3-prise en charge par un organisme financeur (OPCO):**  OUI  NON

Si oui : Organisme financeur : .....  
adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Responsable ou signataire de la convention : .....  
E-Mail : ..... N°SIRET : .....

### INFORMATIONS ET CONDITIONS PARTICULIERES

*Un bulletin d'inscription incomplet n'est pas recevable. Il est à retourner par mail ou par courrier au secrétariat du CESU 02 avec les pièces justificatives. (CESU 02 - Centre hospitalier de Laon - 33 rue Marcellin Berthelot - CS 40460 - 02001 LAON CEDEX)*

*Une convention de formation sera établie et envoyée. Une convocation vous sera envoyée précisant les modalités d'accès au CESU et les conditions sanitaires éventuelles à respecter.*

*Les formations dans nos locaux se déroulent au CESU 02 : 39 rue Marguerite CLERBOUT 02000 LAON*

**Les personnes en situation de handicap souhaitant suivre une formation sont invitées à nous contacter directement afin d'étudier ensemble les possibilités d'aménagement au sein du CESU 02 via l'adresse mail : [referent.cesu@ch-laon.fr](mailto:referent.cesu@ch-laon.fr) ou par téléphone au 03.23.80.61.02.**

En cochant cette case, j'atteste avoir lu et accepté les conditions liées à l'usage de mes données dans le cadre de la réglementation sur la protection des données à caractère personnel (RGPD) consultables sur [https://info.ch-laon.fr/\\_datas/mathys/pj/news/6242/rgpd\\_ch\\_laon.pdf](https://info.ch-laon.fr/_datas/mathys/pj/news/6242/rgpd_ch_laon.pdf). Vous pouvez à tout moment modifier l'usage de vos données et exercer vos droits en envoyant un e-mail à l'adresse : [dpo@ch-stquentin.fr](mailto:dpo@ch-stquentin.fr)

En cochant cette case, j'atteste que le participant est bien titulaire du(es) diplôme(s) professionnel(s) requis pour accéder à la formation.

Date :

Nom, cachet de l'employeur ou de l'organisme financeur avec signature :

Nom et signature du participant :