



## Bulletin d'inscription à retourner au Secrétariat de l'IFSRA

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

.....

Tél. :

E-mail :

souhaite m'inscrire à la (les) formation(s) :

- Gestion des risques dans les établissements de santé
- Le management performant utilisant la « méthode des couleurs »
- La boussole dynamique
- La délégation managériale
- La gestion des tensions relationnelles
- La communication en temps de crise
  
- Je joins à mon inscription un chèque de ..... euros libellé à l'ordre de l'I.F.S.R.A. (les déjeuners sont inclus)

OU

- Je demande à signer une convention de formation et à m'acquitter de la somme de ..... euros sur réception de facture à l'issue de la formation.

Pour tout renseignement, contacter :

Secrétariat de l'I.F.S.R.A. Tél. : 02.43.51.73.75 E-mail : [ifsra@ch-arche.fr](mailto:ifsra@ch-arche.fr)