

**BULLETIN D'INSCRIPTION GLOBAL 2019**

**ETP NIVEAU 1**

*Formation en présentiel à Grigny (91) de 9h30 à 17h30*

- SESSION 1 • 15-16, 29-30 Mars & 12 Avril 2019.....
- SESSION 2 • 17-18 Mai & 14-15, 29 Juin 2019 .....
- SESSION 3 • 11-12 Octobre & 8, 16, 30 Novembre 2019 .....

**COMMENT FAIRE FACE AUX TCA DES PATIENTS VIVANTS AVEC UNE OBESITE**

*Formation en présentiel au Campus Picpus (75) de 9h30 à 17h30*

- SESSION 1 • 5 Mai 2019 .....
- SESSION 2 • 23 Novembre 2019.....

**RIO « OBESITE ET SURPOIDS » VIRTUELLE**

*Formation à distance en visioconférence de 19h à 21h*

*Possibilité de participer à toutes les sessions*

*Nombre de places limitées à 10 connexions.*

- SESSION 1 • 7 février 2019 • « Prise en charge des Adolescents, Quid de la transition ? ».....
- SESSION 2 • 11 avril 2019 • « Echec de la chirurgie bariatrique, quelle prise en charge proposer ? » .....
- SESSION 3 • 13 juin 2019 • « Obésité et femme en âge de procréer » .....
- SESSION 4 • 19 septembre 2019 • « Prise en charge des addictions post chirurgie bariatrique » .....
- SESSION 5 • 14 novembre 2019 • « Prise en charge des TCA » .....

|                |  |                     |  |
|----------------|--|---------------------|--|
| Nom :          |  |                     |  |
| Prénom :       |  | Date de naissance : |  |
| Profession :   |  |                     |  |
| N°RPPS/ADELI : |  |                     |  |
| Structure :    |  |                     |  |
| Adresse :      |  |                     |  |
| Code postal :  |  | Ville :             |  |
| Téléphone :    |  | Portable :          |  |
| Mail :         |  |                     |  |

J'ai pris connaissance de la politique de confidentialité et de protection des données personnelles de GRESMO Formation disponible sur [www.gresmoformation.fr](http://www.gresmoformation.fr)

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la formation disponible sur [www.gresmoformation.fr](http://www.gresmoformation.fr)

J'accepte que Gresmo Formation enregistre mes informations personnelles ci-dessus pour répondre à ma demande dans le respect de sa politique de confidentialité et de protection des données.

Date

Signature