

**BULLETIN D'INSCRIPTION EN FORMATION CONVENTIONNELLE**

à nous renvoyer par courrier ou fax ou par e-mail en joignant les justificatifs numérisés

Notre fichier informatique est déclaré à la CNIL, vous pouvez nous demander de rectifier ou supprimer toute information vous concernant par courrier ou fax ou e-mail

Inscription à la formation : .....

date et ville : .....

Pharmacie.....

Adresse.....

CP..... Ville.....

Tel.....

Fax.....

E-mail.....

Numéro Assurance Maladie .....

Pharmacien Titulaire : M./Mme/Mlle (nom et prénom).....

Numéro RPPS du pharmacien titulaire (11 chiffres).....

Inscription du titulaire lui-même : OUI / NON (rayer la mention inexacte)

**Toujours joindre 1/ justificatif du numéro RPPS du pharmacien titulaire  
2/ justificatif du numéro AM de la pharmacie (Ex. Bordereau de télétransmission CPAM)**

TAMPON PHARMACIE

**POUR INSCRIPTION D'UN PHARMACIEN ADJOINT**

Pharmacien adjoint : M. / Mme / Mlle (nom et prénom).....

Numéro RPPS du pharmacien adjoint (11 chiffres).....

**3/ Joindre justificatif RPPS du pharmacien adjoint + copie bulletin de salaire récent**

**QUEL JUSTIFICATIF RPPS fournir ?**

Peuvent être utilisés comme justificatifs RPPS, pour le titulaire, comme pour l'adjoint :

Photocopie de la **Carte de l'Ordre** en cours de validité, ou du **Caducée** envoyé par l'Ordre, ou de l'**appel de cotisation à l'Ordre**, ou d'un **Certificat d'inscription** à l'Ordre portant le n° RPPS, ou **Extrait RPPS** ...

**POUR INSCRIPTION D'UN PREPARATEUR EN PHARMACIE**

*Nous vous adresserons le dossier OPCA-PL à remplir et nous retourner*

Numéro SIRET de la pharmacie .....

Préparateur : M. / Mme / Mlle (nom et prénom).....

**Joindre copie d'un bulletin de salaire récent et, pour repas et pauses, chèque à l'ordre de PharmaGuideur de 25€ par jour de formation et par préparateur inscrit**