



Fiche de renseignement particulier formation présentielle

Date du contact : ____/____/____

Journées d'étude et de formation des ambulanciers

Date : 03/04/05 NOVEMBRE 2026

Lieu : MEETT – Parc des expositions et Centre de Conventions & Congrès de Toulouse Métropole

Avenue Concorde 31840 Aussonne

1. Le bénéficiaire

| | |
|------------------------------|--|
| Nom/Prénom/Date de naissance | |
| Adresse | |
| Téléphone | |
| E-mail | |
| Statuts | <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Autre : |
| Type de financement | <input type="checkbox"/> Fonds propres <input type="checkbox"/> Autre : |

2. Situation de handicap

Afin de pouvoir accueillir dans les meilleures conditions les stagiaires en situation d'handicap, merci de bien vouloir nous le signaler

(Les informations collectées seront traitées par les formateurs lors de la formation)



3. Les attentes et besoins de formation :

(Les informations collectées seront traitées par les formateurs lors de la formation)
