

**Secrétariat CESU 48**

Tel : 04.66.49.88.22

Mail :

[secretariatcesu48@ch-mende.fr](mailto:secretariatcesu48@ch-mende.fr)

**DIRECTEUR MEDICAL  
CESU 48**

Dr Baptiste PASCAL

**CADRE CESU 48**

Vanessa ROUVIERE

**ENSEIGNANTS CESU 48**

Damien ARMAND

06 33 86 31 87

Hervé CATALANO

06 60 06 13 41

**FORMATEURS CESU 48**

Damien ARMAND

Brice BOISSONADE

Julie BONHOMME

Hervé CATALANO

Lucy DOS SANTOS

Marlene DOS REIS

Mohamed FILALI

Alexandra FOLCHER

Daniel GELY

David GERBAL

Sophie JUILLAGUET

Laetitia LARTAUD

Jordy MARTIN

Laetitia MOURGUES

Ahmed REMALI

Sébastien SOULIS

Jérôme VIEILLEDENT

Virginie DELON

**INTITULE FORMATION :**

GSU 1

GSU 2

SST initial

PSC 1

Autre Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Recyclage 1 N° Diplôme Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Recyclage 2 N° Diplôme Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

SST Recyclage (MAC)

SSE Module Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de la formation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Titre de civilité :  Madame  Monsieur  Docteur

Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom d'usage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénoms : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Ville de naissance (PAYS si hors de FRANCE) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Profession (Qualification) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Situation de handicap à prendre en compte :  OUI  NON

Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser par courriel à : [referenthandicap@ch-mende.fr](mailto:referenthandicap@ch-mende.fr) (uniquement pour les agents hôpital Lozère).

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : .

.....

Tel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail du participant : .....

**Adresse facturation si différente :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail professionnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature :