



FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION RENOUVELLEMENT DES PERSONNES COMPETENTES EN RADIOPROTECTION

SECTEUR « Médical » NIVEAU II

RAISON SOCIALE DU CO-CONTRACTANT (A renseigner)

RAISON SOCIALE et N° SIRET	
ADRESSE	
CODE POSTAL ET VILLE	

Cette formation n'est accessible qu'aux personnes titulaires d'un certificat de formation de personne compétente en radioprotection en cours de validité à la date du contrôle de connaissances. Le contrôle des connaissances de la formation de renouvellement doit être organisé dans l'année qui précède la date d'expiration du certificat de formation de personne compétente en radioprotection du candidat. Son attestation précédente doit être fournie.

Est-ce le cas du candidat ?

☐ Oui ☐ Non

Une photographie d'identité doit être fournie.

COORDONNEES ET CHOIX DES MODULES DU OU DES PARTICIPANT(S) (A renseigner)

	1	2
NOM ET DIFFERENTS PRENOMS		
DATE DE NAISSANCE		
TELEPHONE		
E-MAIL		
Modules théoriques et appliqués sources scellées, générateur de rayonnements X et accélérateur de particules (17 heures (+ examens), réparties sur 3 jours)		
Modules théoriques et appliqués sources non scellées et sources scellées nécessaires à leur contrôle (21 heures (+ examens), réparties sur 4 jours)		
Modules théoriques et appliqués sources scellées, générateur de rayonnements X et accélérateur de particules Modules théoriques et appliqués sources non scellées et sources scellées nécessaires à leur contrôle (24 heures (+ examens), réparties sur 4 jours)		

COORDONNEES POUR LA FACTURATION (A renseigner)

RAISON SOCIALE	
NOM ET PRENOM (RESPONSABLE SUIVI ADMINISTRATIF/FINANCIER)	
ADRESSE	
CODE POSTAL ET VILLE	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	

Ces formations sont réalisées exclusivement en présentiel et les délais d'accès à cette formation sont de 24 heures. Pour tout handicap veuillez nous contacter.

Renseignements à envoyer à contact@progray.com