



## Formation Education Thérapeutique du Patient (40h)

### Modalités et formulaire d'inscription

Organisme de formation  
n°1754196175

« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

#### Documents à transmettre obligatoirement avec le formulaire ci-dessous complété

##### Pour les professionnels

###### ● Formation financée par votre employeur

- ✓ La convention signée par l'employeur
- ✓ Le formulaire d'inscription complété

###### ● Financement dans le cadre du Compte Personnel de Formation

- ✓ Se rapprocher de votre OPCA-OPCO pour les modalités
- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le règlement total par chèque ou virement des frais d'inscription.

###### ● Financement individuel

- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le règlement total par chèque ou virement des frais d'inscription.

###### ● Inscription dans le cadre du Diplôme Universitaire Drépanocytose de l'UPMC

- ✓ Le formulaire d'inscription complété

##### Pour les membres d'association

- ✓ Le formulaire d'inscription complété
- ✓ Le justificatif de votre association
- ✓ Le règlement total par chèque ou virement des frais d'inscription

##### Information complémentaire

L'accueil convivial est pris en charge par le RoFSED.  
Les repas et l'hébergement sont à la charge du stagiaire.

*Dans le cas où le nombre de participants est jugé pédagogiquement insuffisant, le RoFSED se réserve le droit d'annuler la session. Chaque personne inscrite en sera informée au plus tard 10 jours ouvrés avant la date prévue.*

##### Contact :

Sarah VERGEROLLE

Courriel : [coordination-af@rofsed.fr](mailto:coordination-af@rofsed.fr)

Tél : 01.44.49.56.09

Le RoFSED adapte dans la mesure du possible, les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. N'hésitez pas à prendre contact.

L'inscription est définitive après réception du **formulaire d'inscription**.

**L'attestation de certification de formation à l'ETP est soumise à la présence du stagiaire à la totalité des sessions. MERCI DE PRENDRE VOS DISPOSITIONS POUR ETRE PRESENT(E) A L'ENSEMBLE DES DEUX SESSIONS EN SEPTEMBRE ET NOVEMBRE.**

#### Réseau Francilien de Soins des Enfants Drépanocytaires

149 rue de Sèvres – Hôpital Necker-Enfants Malades - Carré Necker N4  
75 743 Paris Cedex 15 – SIRET 48304788200012  
01 44 49 56 09 – 06 61 35 36 88  
[coordination-secretariat@rofsed.fr](mailto:coordination-secretariat@rofsed.fr) - [www.rofsed.fr](http://www.rofsed.fr)





L4014 - 1<sup>er</sup> Actions de formation

**Qualiopi**  
processus certifié  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

# Rofsed Plan d'accès

Organisme de formation  
n°1754196175

« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

**Plan de l'hôpital**  
149 rue de Sèvres  
75743 Paris Cedex 15  
☎ 01 44 49 40 00  
www.hopital-necker.aphp.fr

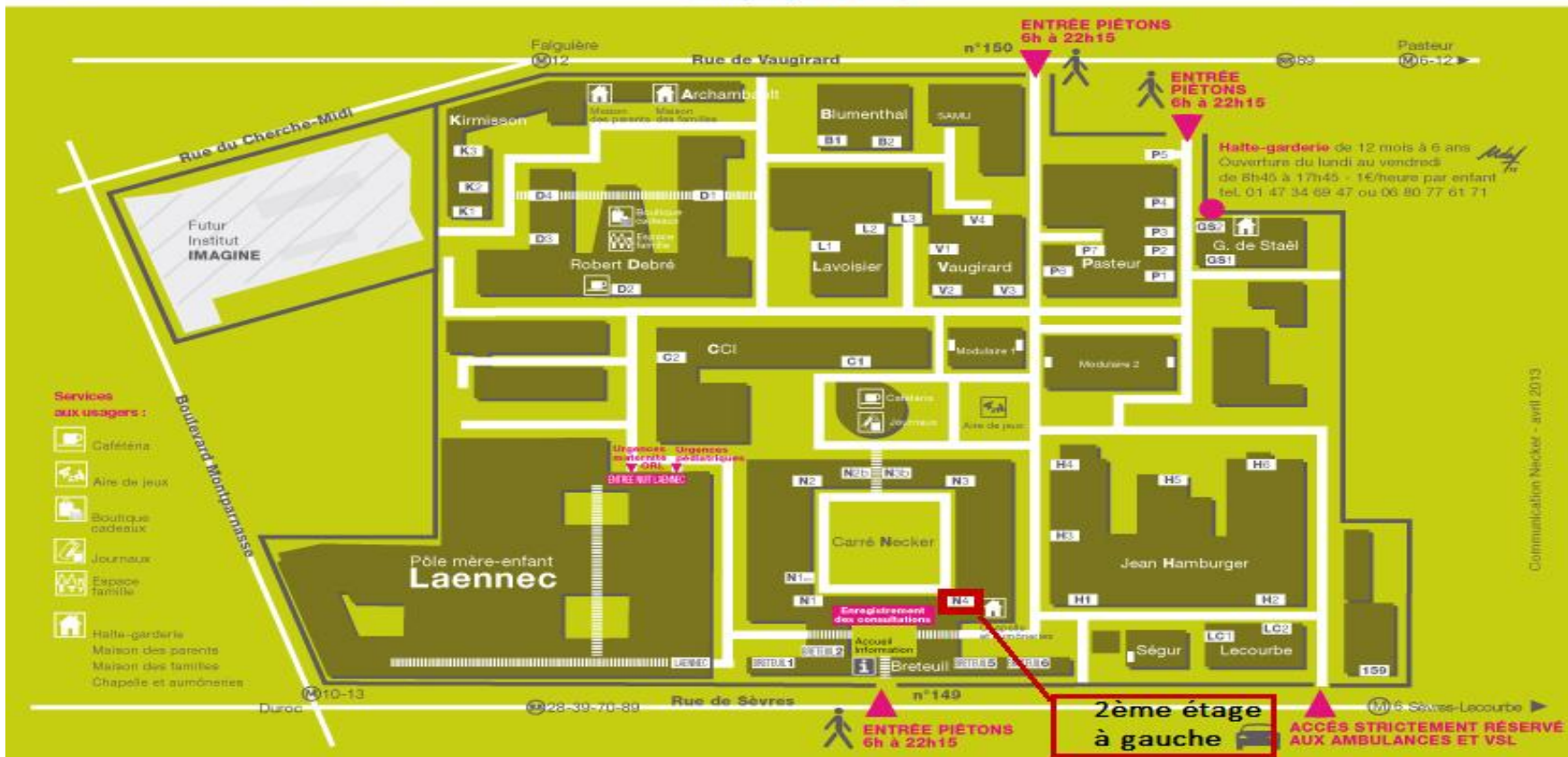
**Stationnement**  
Accès des véhicules strictement limité aux ambulances et VSL



**Moyens d'accès**

**BUS** 28, 39, 70, 82, 87, 89.

- (M)** Duroc (10-13)
- (M)** Sèvres-Lecourbe (6)
- (M)** Falguière (12)
- (M)** Pasteur (6-12)



## Réseau Francilien de Soin des Enfants Drépanocytaires

149 rue de Sèvres – Hôpital Necker-Enfants Malades - Carré Necker N4  
75 743 Paris Cedex 15 – SIRET 48304788200012  
01 44 49 56 09 – 06 61 35 36 88  
coordination-secretariat@rofsed.fr - www.rofsed.fr