

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### ADMINISTRATION DES VACCINS À L'OFFICINE

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <b>L'ENTREPRISE</b> (joindre un chèque de 25€* à l'ordre de l'IFMP pour le plateau repas)                        |  |                                   |
| Raison sociale :   |  |                                   |
| SIRET :  |  |                                   |
| Adresse :  |  |                                   |
| Nom et prénom du titulaire :   |  |                                   |
| Téléphone :  |  | Fax :                             |
| Email :  |  |                                   |
| <b>LE/LA STAGIAIRE</b> : (joindre le dernier bulletin de salaire)  |  |                                   |
| Nom et Prénom :  |  | Nom de jeune fille si différent : |
| Date et lieu de naissance :  |  |                                   |
| Adresse :  |  |                                   |
| Tél. portable :  |  |                                   |
| Email :  |  |                                   |
| Fonction :   |  |                                   |
| Année d'obtention du BP/DEUST « préparateur en pharmacie » :   |  | Dans quel CFA :                   |
| Année d'obtention du Doctorat « pharmacie » :  |  |                                   |
| <b>OBLIGATOIRE</b> : Faire la demande de prise en charge auprès d'OPCO EP / FIFPL avant le début de la formation |  |                                   |
| <b>La vaccination à l'officine</b>   |  | <b>Date : 22/06/2026</b>          |
| Durée : 7 h  |  |                                   |
| Joindre à la demande :   |  |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>* Chèque « plateau repas » à l'ordre de l'IFMP d'un montant de :</b><br><i>Merci de rayer la mention si vous ne souhaitez pas en bénéficier</i><br>Frais annexe pouvant être pris en charge par OPCO EP | 25 €                              |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Dernier bulletin de salaire</b>   |                                   |

Fait à

Le

Signature du stagiaire

Signature du chef d'entreprise et cachet