



Bulletin de pré-inscription

(bulletin numérique disponible sur www.medecine.u-psud.fr/fr/labforsims.html)

Formation de Formateur à la simulation en santé Nouvelle méthode : e-learning & presentiel

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. : _____ Age : _____ Sexe : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Etablissement : _____

Avez-vous déjà une expérience en simulation ?

Apprenant

Formateur

Observateur

Si formateur, quel est selon vous votre niveau de formateur en simulation :

0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10
(Débutant) (Expert)

Le bulletin de pré-inscription accompagné d'une lettre de motivation est à adresser à : Ne pas envoyer de règlement avec ce bulletin

Par courrier :

LabForSIMS

Faculté de Médecine Paris-Saclay

63, Rue Gabriel Péri

94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

Par e-mail :

labforsims.medecine@universite-paris-saclay.fr

Renseignements :

01.49.59.66.51 / 01.49.59.67.03

labforsims.medecine@universite-paris-saclay.fr

www.medecine.u-psud.fr/fr/labforsims.html

université
PARIS-SACLAY

FACULTÉ DE
MÉDECINE

LabForSIMS

Centre de simulation en santé