



## Fiche d'inscription

### Le déploiement des médiateurs de lutte anti-COVID un facteur clé du renforcement de la stratégie « Tester-Alerter-Protéger »

Nom : .....

Nom de naissance .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Adresse mail : .....

### DOCUMENTS A JOINDRE

*Merci de cocher la case correspondante à votre diplôme*

**Diplôme de niveau 4** : .....

**Diplôme de niveau 3 du secteur sanitaire ou social** : .....

**Attestation employeur si vous êtes adressé par votre structure**

**Attestation de réussite à la formation TAP *EHESP*** (*elle vous sera demandée le jour de la formation*)



GROUPE  
HOSPITALIER  
PARIS  
SAINT-JOSEPH



Hôpital Paris  
Saint-Joseph

Institut de Formation en Soins Infirmiers  
Formation continue

