



# BULLETIN D'INSCRIPTION – Janvier 2025

Programmes avec **Évaluation des Pratiques Professionnelles**  
en e-learning

## 1- CHOISISSEZ votre PROGRAMME avec EPP

	DPC	FIF PL	OPCO EP	Thématique
	10602425024	non	oui	<b>INSUFFISANCE CARDIAQUE</b> et EPP (IC)
	10602425027	non	non	<b>EPP seule</b> appliquée à l'INSUFFISANCE CARDIAQUE (IC)
	10602325018	non	oui	<b>PERSONNE ÂGÉE</b> et EPP (PA)
	10602325011	non	oui	<b>SITUATIONS D'ORIGINE IATROGÈNE MEDICAMENTEUSE</b> et EPP (IATRO)

## 2- IDENTIFIEZ-VOUS

NOM	PRÉNOM	MAIL (adresses individuelles)	Mois du DÉBUT de votre SESSION de 5 mois	PRIX UNITAIRE		
				TITULAIRE ou non officinal PA / IATRO 737 € IC 610,50 € *	SALARIÉ adjoint PA / IATRO 405 € IC 318 € *	FRAIS ANNEXES par participant 20 € *
				TITULAIRE ou non officinal EPP seule IC 500,50 € *	SALARIÉ adjoint EPP seule IC 202 € *	20,00 €
						20,00 €
						20,00 €
						20,00 €
						20,00 €

**TOTAL**

\* Exonération de TVA pour Organismes de Formation (article 261-4-4 du CGI)

Validation DPC : enregistrement pour les **pharmaciens** uniquement.

Prise en charge (partielle pour les salariés), dans la limite du financement des dispositifs 2025 (ANDPC, FIF PL et OPCO EP).

## 3- ADRESSEZ-NOUS CE BULLETIN ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT

- o Par courrier à C&J FORMATION - 1, le Barnave – Résidence Saint Mury – 38240 MEYLAN
- o Par mail à [cj-formation@orange.fr](mailto:cj-formation@orange.fr)

**Mode de règlement** à l'ordre de **C&J FORMATION**, par :

- Virement - IBAN FR44 3000 2026 7000 0007 0405 Z47 - BIC CRLYFRPP
- Chèque bancaire

Un courriel comportant toutes les modalités relatives à l'accès à votre formation vous sera adressé dans les 72 heures suivant la réception de ce bulletin.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Signature :

Cachet de la pharmacie

  
  
  

Appartenez-vous à un groupement ?

Oui  
Lequel ? .....

Non