

ATTESTATION UNIVERSITAIRE D'ETUDES COMPLEMENTAIRES (AUEC) – FORMATEUR EN SIMULATION EN SCIENCES DE LA SANTE

ANNEE 2026

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

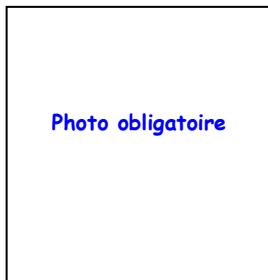


Photo obligatoire

SIMUSANTE
CHU Amiens Picardie – Entrée secondaire
30 avenue de la Croix Jourdain
80 054 AMIENS CEDEX 1

A retourner à : simusante.secretariat@chu-amiens.fr

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} programmation	Du 4 au 7 mai 2026
<input type="checkbox"/> 2 ^e programmation	Du 8 au 11 septembre 2026

Coordonnées personnelles

Nom : Prénom :

Date ET lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :

Téléphone portable (obligatoire) :

Email individuel de contact (obligatoire) :

Activité professionnelle actuelle :

N° RPPS / ADELI :

Coordonnées professionnelles

Etablissement : SIRET :

Adresse :

Contact : Fonction :

Mail : Téléphone :

Joindre une lettre de motivation et un curriculum vitae