

Contact : GUERIT Cathy
Tél : **06 03 87 76 44**
Fax : **05 56 31 85 16**
Email : formation@echoform.fr
Site : www.echo-nutri.fr

ECHO.FORM SAS
Centre de Formation Agréé n° 72 33 08779 33
45 rue du Stade 33450 Saint Loubès
Pour Titulaires, Pharmaciens adjoints et Préparateurs



Madame, Monsieur,

Venez partager avec nous nos formations toutes agréées **Actaliens et Fif-PL** et entrant dans le cadre de l'Agence Nationale du **DPC** pour certaines d'entre elles *

Aucun stagiaire ne sortira sans perspectives d'évolution car nous :

- ✓ Donnons des outils (cahiers de travail, documents...) et des solutions à travers des analyses de cas de comptoir, des discussions thématiques afin de développer un **conseil performant**,
- ✓ Impliquons **l'équipe officinale** pour encadrer les missions prioritaires à l'officine,
- ✓ Accompagnons les stagiaires, après ces journées, par un **appui téléphonique**, par messagerie.

Pour **vous préinscrire à une de nos formations**, retournez-nous par fax ou par mail cette fiche en la complétant ou contactez-nous par téléphone.

Formation intitulée :

Date :

Lieu :

Nom de la pharmacie : _____ **Nom du titulaire :** _____

Adresse : _____ **Mail :**

Tél. : _____ **Fax :** _____

Stagiaires		Fonction officinale (Cocher ou préciser)			
Nom	Prénom	Titulaire	Adjoint	Préparateurs	Autres (Préciser)
1					
2					
3					
4					

* Financement variable selon le statut du stagiaire, la thématique, l'organisme financeur, son enveloppe restante et celle du titulaire (nous consulter).