

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

À la formation : L'entretien pharmaceutique (cf. programme ci-joint, aussi disponible : www.comet-bfc.fr)

Dates : 8 octobre et 6 novembre 2026

Horaires : de 9h00 à 17h00 (1 heure de pause déjeuner)

Lieu : Besançon

Le déjeuner n'est pas compris dans le coût de formation.

➤ **Coût de la formation** : 160,00€ **ou** tarif adhérent (à titre individuel pour 2026) : 135,00€ (cf. Conditions Générales de Ventes disponibles sur notre site internet)

Formation éligible à une prise en charge ANDPC. Pour plus d'information nous vous remercions de bien vouloir nous contacter au 03 81 84 54 47 ou par mail : contact@comet-bfc.fr

➤ **Conditions d'admission** :

- Public : pharmaciens d'officine et pharmaciens hospitaliers

- Pré-requis :

- Être titulaire du diplôme de pharmacien
- Exercer en tant que pharmacien, en officine ou en établissement de santé

- Date limite de retour du bulletin : **3 septembre 2026** à l'adresse : contact@comet-bfc.fr

Cette inscription n'est pas automatique, nous vous contacterons le **8 septembre 2026** par e-mail, après la commission d'admission.

➤ **Accessibilité situation de handicap** : si vous avez des besoins spécifiques en matière d'accessibilité, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter au 03 39 25 05 19 ou par mail : coordination@comet-bfc.fr

Nom : Prénom :

Profession :

Secteur activité : Libéral Hospitalier Salarié ambulatoire Autre :

N° ADELI ou RPPS pour les professionnels concernés :

Adresse complète du lieu d'exercice :

Tél : Courriel du candidat **obligatoire** :

Mon établissement / employeur prend en charge cette formation :

160,00€.

(Joindre obligatoirement une attestation de prise en charge)

Adresse de facturation :

.....

.....

E-mail contact :

Formation prise en charge par un l'ANDPC :

.....

Inscription individuelle :

J'adhère à la CoMET BFC pour 2026
(15,00€, bulletin d'adhésion
disponible :

www.comet-bfc.fr)

Je ne souhaite pas adhérer

Qui a initié votre inscription à cette formation ? :

Vous-même Votre employeur Autre :

Quels sont les besoins à l'égard de cette formation, les projets en lien avec l'ETP ? (Les écarts à combler entre une situation actuelle et une situation souhaitée ou requise pour atteindre un objectif professionnel) :

.....

.....

Quelles sont vos motivations à participer à cette formation ? (Ce qui vous pousse à entreprendre cette formation, ce qui vous anime intérieurement pour y participer)

.....

..... ;

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos attentes durant la formation ? (Concernant les contenus, la méthode, les apports, le déroulement, voire les résultats concrets attendus)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....