

# Promouvoir et améliorer la couverture vaccinale : Module prescription de vaccins



Madame  Monsieur

Nom : .....  
Nom de naissance (si différent) : .....

Prénom : .....  
Laboratoire / Société et adresse d'exercice : .....

Profession : .....

Adresse devant figurer sur la convention de formation : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Fax : .....

Email : .....

N°RPPS ou N°ADELI : .....  
(À renseigner obligatoirement)

Libéral(e)

Salarié(e)

Service de santé des Armées

**Référence interne CERBA de la formation :** JTS13

**Intitulé de la formation :** Promouvoir et améliorer la couverture vaccinale : Module prescription de vaccins

**Programme DPC :** N° 31692425005

**Modalités de formation :**

e-learning  
11h

## Modalités d'inscription :

**1<sup>ère</sup> étape :** Inscrivez-vous via votre compte DPC : [www.agencedpc.fr](http://www.agencedpc.fr)

**2<sup>ème</sup> étape :** vous recevrez de la part de l'organisme de formation Cerba par mail le bulletin d'inscription à compléter

**3<sup>ème</sup> étape :** vous recevrez les accès de connexion pour réaliser votre formation e-learning lorsque votre inscription sera validée uniquement à réception du bulletin complété.

*Si votre formation n'est pas prise en charge par votre DPC (ex : médecin biologiste ou professionnel de santé salarié) : votre règlement pourra être effectué directement par virement sur le site DPC.*

**4<sup>ème</sup> étape :** une fois la formation réalisée et validée, vous recevrez par Cerba votre attestation de présence et votre certificat de réalisation.



**Votre contact :** [formation@lab-cerba.com](mailto:formation@lab-cerba.com)

**CERBA**

**Organisme de formation**  
**Ludivine Mikolajczyk**  
10 avenue Roland Moréno  
95740 Frépillon

