**OBJET : Confirmation d'inscription – Titre de la formation – Date**

**CONFIRMATION D’INSCRIPTION**

Bonjour,

Nous confirmons votre inscription, tel qu’indiqué en objet, à la formation **Titre de la formation**.

**Cette formation aura lieu comme suit :**

Date : **Date** (ex : Vendredi 30 mai 2025)

Heure : **Heure** (ex : 8h à 16h)

Lieu : **Lieu précis** (ex : IUSMM, pavillon Bédard, 3e étage, aile 318, salle BE-318-33)

**Code horaire à inscrire** selon votre catégorie d’emploi :

Catégorie 1 Infirmière : FODS

Catégorie 1 Inhalothérapeute : FONH

Catégorie 2 : FOPR

Catégorie 3 : FONT

Catégorie 4 : FOC4

Autre catégorie d’emploi : FO

En cas d’annulation, veuillez svp nous en informer **le plus rapidement possible.**

Nous vous souhaitons une excellente formation!