

**Association des Praticiens Hospitaliers  
d'Anesthésie-Réanimation  
des Hôpitaux Universitaires de  
Strasbourg**

*Tel: 03 88 11 69 03  
Fax: 03 88 11 69 05*

Strasbourg, le 18 mars 2002

**CH de NICE**

Service de la Formation Continue  
1  
4 avenue Reine Victoria  
06003 NICE Cedex

Objet: Convention de formation professionnelle

**Nos Référence:** convention n° 398

**Vos Références:**

Madame, Monsieur,

Comme convenu, nous vous adressons une convention de formation destinée aux  
**Permanenciers(ères) Auxiliaires de régulation Médicale**

et qui doit débuter le 18 juin 2012

Si elle vous agréée, vous voudrez bien nous renvoyer un des 2 exemplaires de  
cette convention, daté et signé, à l'adresse suivante:

APHAR - SAMU 67  
BP 426  
67091 STRASBOURG CEDEX

En vous remerciant de votre confiance, veuillez agréer, Madame, Monsieur,  
l'expression de nos sentiments distingués.



Dr JC BARRIERE  
Responsable de la formation.