

**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 01 juin 2012

**CH de TROYES**

Liebmann Florence

Service de la Formation Continue

101 av Anatole France  
10003 TROYES CEDEX

Objet: Convention de formation professionnelle

**Nos Référence:** convention n° 396

**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.