

Nom et adresse de l'organisme payeur :



**CENTRE HOSPITALIER DE LIBOURNE
INSTITUT DE FORMATION EN SOINS
INFIRMIERS
FORMATION CONTINUE**



N° Activité: 72330769533
N° Siret 263 305 658 00225
N° Datadock 0046783

Tel de l'organisme payeur :

A retourner à :

IFSI / IFAS LIBOURNE CH Garderose
A l'attention d'Isabelle Rajaonson
70 Rue des Réaux
33505 LIBOURNE CEDEX

PRÉPARATION CONCOURS AS 2020

ÉPREUVES ÉCRITES et ORALES CONCOURS D'ENTRÉE EN FORMATION AIDE-SOIGNANTE

HÔPITAL GARDEROSE
70, rue des REAUX
33500 LIBOURNE
☎: 05.57.25.49.16



Contact :

ISABELLE RAJAONSON :

05.57.25.49.16 Poste 4203

Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr

Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr

**Site Web : [CH Libourne](#), onglet [Formation](#),
[Formation Aide-Soignant](#)**

PRÉPARATION AUX ÉPREUVES ÉCRITES D'ADMISSIBILITÉ ET TRAVAIL SUR LA PRÉSENTATION ORALE

Envie de progresser d'évoluer, suis-je prêt ? Intégrer cette préparation au concours vous permettra :

- De vous approprier les attentes de l'épreuve écrite et de vous mettre dans des conditions favorables pour passer ces épreuves, en développant des connaissances dans différents domaines :
 - Culture Générale
 - Français
 - Mathématiques
 - Biologie
- De vous confronter à 3 examens blancs en conditions réelles avec correction individualisée, pour vous permettre de mesurer et de travailler sur votre progression.
- De mieux gérer vos émotions en développant vos qualités d'expression et d'argumentation à l'oral.

DATES :

- Vendredi 15, Lundi 18 et Lundi 25 Novembre 2019
- Lundi 2, Vendredi 6, Vendredi 13 et Lundi 16 Décembre 2019
- Lundi 6 Janvier, Lundi 20 et Vendredi 24 Janvier 2020
- Lundi 3 Février 2020
- Lundi 9 Mars 2020

COÛT : 1250 € les 12 journées soit 84 heures présentielle

*Possibilité de fractionnement du paiement

INSCRIPTION AUPRES DE :

Isabelle Rajaonson

Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr

Formulaire à télécharger

Sur le site web : « [CH Libourne, onglet Formation, Formation Aide-soignant](#) »

Inscription avant le 4 Novembre 2020

FORMATION CONTINUE CH LIBOURNE

PRÉPARATION AUX ÉPREUVES ÉCRITES CONCOURS AIDE-SOIGNANT 2020

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOMPRENOM.....

DATE DE NAISSANCE :...../...../.....

ADRESSE :.....

.....

.....

TELEPHONE :.....

EMAIL :.....

FONCTION ACTUELLE :.....

- Inscription à titre individuel : **Joindre un chèque de 1250 Euros à l'ordre du Trésor Public (possibilité de fractionnement du paiement) Votre inscription sera validée à réception du paiement**
- Inscription avec prise en charge d'un organisme ou de l'employeur. Noter les coordonnées à qui envoyer la convention. **L'inscription sera validée lors de la réception de la convention signée.**