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

Contact:

ISABELLE RAJAONSON:

05.57.25.49.16 Poste 4203

PREPARATION A L'INTEGRATION DE LA FORMATION AIDE SOIGNANTE 2021

Candidats de droit commun

HÔPITAL GARDEROSE 70, rue des REAUX 33500 LIBOURNE

2: 05.57.25.49.16



Mail: formation.continue@ifsi-libourne.fr

Site Web : CH Libourne, onglet Formation,

Formation Aide-Soignant

PREPARATION AUX EPREUVES ECRITES D'ADMISSIBILITE ET TRAVAIL SUR LA PRESENTATION ORALE

Vous souhaitez intégrer la formation Aide-soignant dans le cadre des études promotionnelles. Anticipez ce changement en vous inscrivant à cette formation pour pouvoir :

- ⇒ Objectiver votre projet professionnel.
- ⇒ Apprendre à gérer votre stress.
- ⇒ Identifier les fondamentaux nécessaires au suivi de la formation :
 - Biologie : L'anatomie et la physiologie
 - Français et connaissances professionnelles : (À partir de textes professionnels, reprise des notions de grammaire, syntaxe, argumentation rédaction...)
 - Mathématiques (les 4 opérations, résolution de problèmes...)

12 jours en discontinu avec 2 tests pour objectiver vos ressources et votre marge de progression. Afin de vous permettre de mesurer et de travailler sur votre progression.

DATES:

- Vendredi 6, Lundi 9, Mercredi 18, Mercredi 25, et lundi 30 Novembre 2020
- Lundi 7 Décembre et lundi 14 Décembre 2020
- Lundi 4, Lundi 11 et Lundi 18 Janvier 2021
- Lundi 1er Février 2021
- Lundi 1er Mars 2021

COÛT: 1371 € les 12 journées soit 84 heures présentielles

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 »

FORMATION CONTINUE CH LIBOURNE

PREPARATION A L'INTEGRATION DE LA FORMATION AIDE SOIGNANTE 2021

Candidats de droit commun

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOMPRENOM.....

DATE DE NAISSANCE :///
ADRESSE :
TELEPHONE :
EMAIL :
FONCTION ACTUELLE :
 Inscription à titre individuel : <u>vous recevrez une facture du Tréso</u>
Public à votre domicile que vous pourrez régler, en une ou
plusieurs fois.
☐ 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.