

Nom et adresse de l'organisme payeur :

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

Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr



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

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



PRÉPARATION À L'ÉPREUVE ORALE 2020

CONCOURS D'ENTRÉE EN FORMATION AIDE-SOIGNANTE

HÔPITAL GARDEROSE

**70, rue des REAUX
33500 LIBOURNE**

☎: 05.57.25.49.16



Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr

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

PRÉPARATION A L'ÉPREUVE ORALE D'ADMISSION

Cette préparation a pour objectif de vous mettre dans une posture favorable lors de l'épreuve orale.

Vous apprendrez à :

- Gérer vos émotions
- Développer des connaissances relatives à la profession
- Identifier votre potentiel
- Argumenter vos motivations et votre projet professionnel

DATES :

- Lundi 03 Février 2020
- Lundi 09 Mars 2020

Soit 14 heures présentiels.

COÛT :

- Tarif individuel : **257,50 €** pour la session de 2 jours*
 - Tarif employeur : **262 €** pour la session de 2 jours
- *Possibilité de paiement en 2 fois*

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](#) »

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 17 Janvier 2020

FORMATION CONTINUE CH LIBOURNE

PRÉPARATION À L'ÉPREUVE ORALE CONCOURS AIDE-SOIGNANT 2020

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM **PRENOM**.....

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

ADRESSE :.....

.....

.....

TELEPHONE :.....

EMAIL :.....

FONCTION ACTUELLE :.....

- Inscription à titre individuel : **Joindre un chèque de de 257,50€ à l'ordre du Trésor Public (possibilité de paiement en 2 fois)**
Votre inscription sera validée à réception du paiement
- Inscription avec prise en charge d'un organisme ou de l'employeur. Tarif employeur : **262€**.
Noter les coordonnées à qui envoyer la convention.
L'inscription sera validée lors de la réception de la convention signée.

