

SE PREPARER A LA FORMATION AS CURSUS PARTIEL



Vous disposez d'un diplôme ou titre permettant d'accéder au concours d'aide-soignant en cursus partiel ou présentez votre baccalauréat professionnel ASSAP ou SAPAT et vous souhaitez vous préparer à ce concours ?

Optimisez cette candidature en nous rejoignant sur cette préparation pour vous permettre de vous préparer au mieux sur les attentes du concours :

- Préparation du dossier
- Présentation du CV et de votre lettre de motivation
- Présentation orale

Notre accompagnement vous est proposé sur 6 demi-journées en discontinu aux dates suivantes :

DATES :

- **12 Octobre 2016, 8h30-12h30.**
- **14 Novembre 2016, 8h30-12h30.**
- **6 décembre 2016, 13h30-16h30.**
- **9 Février 2017 toute la journée.**
- **10 Février 2017, 9h30-12h30.**

Groupe de 8 personnes minimum à 10 personnes maximum

COÛT : **300 €**

INSCRIPTION AUPRES DE : Isabelle Rajaonson

Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr

Site Web : CH Libourne, Onglet Formation

Date limite d'inscription : fin Septembre 2016

IFSI / IFAS
FORMATION CONTINUE
N° Activité : 72330769533

INTÉGRER LA FORMATION AS

2017

Cursus partiel

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

Mail : formation.continue@ifsi-libourne.fr

Site Web : CH Libourne, onglet Formation

PRÉPARATION
CONCOURS AIDES-SOIGNANTS 2017
CURSUS PARTIEL

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM.....

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

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

EMAIL :

FONCTION ACTUELLE :

DATES :

- **12 Octobre 2016, 8h30-12h30.**
- **14 Novembre 2016, 8h30-12h30.**
- **6 décembre 2016, 13h30-16h30.**
- **9 Février 2016 toute la journée.**
- **10 Février 2016, 9h30-12h30.**

■ Inscription à titre individuel : **Joindre un chèque de 300 Euros à l'ordre du Trésor Public (possibilité de paiement en plusieurs fois)**
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.**

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

Site Web : [CH Libourne, onglet Formation](#)