

# FORMULE DE PRÉPARATION A L'ÉPREUVE ORALE D'ADMISSION

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

Vous apprendrez à :

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

**DATES :** [Le 8 Février 2018 et le 8 Mars 2018.](#)

**COÛT :** [220 € pour les 2 journées.](#)

**INSCRIPTIONS AUPRES DE :**

**Isabelle Rajaonson**

Mail : [formation.continue@ifsi-libourne.fr](mailto:formation.continue@ifsi-libourne.fr)

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 26 Janvier 2018**

**Remplir le document joint, accompagné du règlement.**

**Formulaire téléchargeable sur le site :**

**« CH Libourne, Onglet Formation »**



CENTRE HOSPITALIER DE LIBOURNE

IFSI / IFAS

FORMATION CONTINUE

N° Activité : 72330769533



## « PREPA ÉPREUVE ORALE » **2018**

### CONCOURS D'ENTRÉE EN FORMATION Aide-Soignante

HÔPITAL GARDEROSE

70, rue des REAUX

33500 LIBOURNE

Tel : 05.57.25.49.16

Mail : [formation.continue@ifsi-libourne.fr](mailto:formation.continue@ifsi-libourne.fr)

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



**IFSI - IFAS LIBOURNE  
PRÉPARATION EPREUVE ORALE  
CONCOURS AIDE -SOIGNANT 2018**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

NOM ..... PRENOM.....  
DATE DE NAISSANCE ...../...../.....  
ADRESSE PERSONNELLE.....  
.....  
TELEPHONE.....  
EMAIL.....  
FONCTION ACTUELLE.....

 **Le 8 Février 2018 et le 8 Mars 2018.**

- Inscription à titre individuel : **Joindre un chèque de 220 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

N° Activité : **72330769533**

**Contact :**

**ISABELLE RAJAONSON :**

05.57.25.49.16 Poste 4203

**Mail : [formation.continue@ifsi-libourne.fr](mailto:formation.continue@ifsi-libourne.fr)**