

BULLETIN D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION

Nom : Mme Mlle M.

Prénom.....

Adresse personnelle.....

Code postal..... Ville.....

Tél. mobile :..... Tél personnel :.....

FORMATION

Merci de cocher la case correspondant à votre formation

Aide-Soignant(e)

- Préparation à la rédaction du dossier de candidature : projet personnel et professionnel, préparation orale à l'entrée en formation Aide-soignante/ Auxiliaire puéricultrice 405,00 €

Infirmier (e)

- Préparation au concours d'entrée en formation infirmière 2025 1113,00 €

OBJECTIFS DE LA DEMANDE DE FORMATION

Fonction exercée et description succincte de vos activités :

.....
.....

Avez-vous des attentes particulières pour cette formation ?

.....
.....

Avez-vous besoins d'aménagements particuliers ?

(pour les personnes en situation de handicap).....

.....
.....

Signature

Fait à : Le :

Bulletin d'inscription à retourner :

Par courrier

**Formation Continue Hôpital Garderose
Bâtiment 46 - 70 Rue des Réaux - 33505 LIBOURNE CEDEX**

Par mail : secretariat.formationcontinue@ifsi-libourne.fr

Informations et conditions particulières :

- A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé.

A l'issue de la formation :

- Une facture du Trésor Public vous sera adressée directement, payable à réception de celle-ci.
- Un certificat de réalisation vous sera délivré.

Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, la cellule Formation Continue se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session.

Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription au plus vite.