

## BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

### 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-Soignante

Préparation à l'intégration de la formation aide-soignante 2023 1413,00 €

Préparation à l'épreuve orale d'admission 2023 241,28 €

IDE

Préparation au concours d'entrée en formation infirmière 2023 965,15 €

### 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).....

.....

.....

Fait à : ..... Le : .....

Signature

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](mailto: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.*