

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

Formation

ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE:

Lieu : IFMA - CHU de Nantes - site plateau des écoles (50 route de St Sébastien)

Prix : Etablissement GHT 44 : 1504 € Etablissement Hors GHT 44 : 1880 €

Dates:

Nom:

Lundi 9 – Mardi 10 – Mercredi 11 Mars 2026 Jeudi 19 – Vendredi 20 Mars 2026 Lundi 5 - Mardi 6 Octobre 2026

Jeudi 2 - Vendredi 3 Avril 2026

Jeudi 9 - Vendredi 10 Avril 2026

Lundi 2 - Mardi 24 Novembre 2026

Lundi 4 - Mardi 5 - Mercredi 6 Mai 2026

Participant

Date de naissance :		Service :	
Code Sésame :		. N° RPPS :	
N° ADELI :		. SIRET:	
Adresse:			
N° de téléphone :		Courriel :	
Service d'exercice :			
Mode d'exercice principal :	☐ Libéral ☐ Auto salarié	☐ Salarié d'un centre de santé conventionné☐ Mixte	
Coordonnées en	nployeur		
Nom de l'employeur : Adresse :		. N° SIRET :	
CP :			
Email :			
		n :	
Adresse mail :	·		
I			
Prise en charge	de la formation		
Financement personne		Joindre votre chèque à l'ordre du Trésor public avec le bulletin d'inscription, à l'adresse ci-dessous ou par courriel	
Par l'employeur	Une convention ser	Joindre une attestation de prise en charge : Une convention sera adressée à votre employeur, et la facture lui sera adressée à terme échu de la formation	
Autre, précisez :			
Fait à :		. le :	
Signature du stagiaire :		. Signature et cachet de l'employeur :	

Prénom:

Votre contact

IFMA - 50, route de Saint-Sébastien - 44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 14 Courriel : laurence.leleu@chu-nantes.fr