

BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

Formation

FORMATION MODULAIRE DE 70 HEURES A DESTINATION DES ASH POUR PARTICIPER AUX SOINS D'HYGIENE, DE CONFORT ET DE BIEN-ETRE DE LA PERSONNE AGEE :

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

Prix : **Etablissement GHT 44 :** 1260 € Dates : 1/10/25 - 2/10/25 - 3/10/25 - 13/10/25 - 14/10/25 -

Prénom :

15/10/25 - 3/11/25 - 4/11/25 - 5/11/25 - 17/11/25 2025

Participant

Nom .

TTOTT .		Tronom.	
Date de naissance :		Service :	
Code Sésame :		N° RPPS :	
N° ADELI :		SIRET :	
Adresse:			
N° de téléphone :		Courriel :	
Service d'exercice :			
Mode d'exercice principal :	Libéral	Salarié d'un centre de santé conventionné	
	Auto salarié	Mixte	
Coordonnées er	mployour		
Coordonnees ei	npioyeur		
		N° SIRET :	
		:	
·	•		
Additional Transfer of the Additional Transfer o			
L			
Prise en charge	de la formation		
•_			
Financement personn		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 sera	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 :			
Egit à :		lo :	
Signature du stagiaire :		Signature et cachet de l'employeur :	

Votre contact

IFMA Courrier : Plateau des écoles

50, route de Saint-Sébastien

44093 Nantes cedex

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