

## 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 AGE'E (ASH 70 HEURES) :**

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

Prix : **Etablissement GHT 44 : 1260 €**

**Etablissement Hors GHT 44 : 1400 €**

☐ Dates : (groupe 1)

Lundi 16 mars 2026 - Mardi 17 mars 2026 - Mercredi 18 mars 2026

Lundi 23 mars 2026 - Mardi 24 mars 2026 - Mercredi 25 mars 2026

Lundi 30 mars 2026 - Mardi 31 mars 2026 - Mercredi 1er avril 2026

Lundi 27 avril 2026

☐ Dates : (groupe 2)

Lundi 5 octobre 2026 - Mardi 6 octobre 2026 - Mercredi 7 octobre 2026

Lundi 12 octobre 2026 - Mardi 13 octobre 2026 - Mercredi 14 octobre 2026

Lundi 2 novembre 2026 - Mardi 3 novembre 2026 - Mercredi 4 novembre 2026

Lundi 16 novembre 2026

## Participant

Nom : ..... Prénom : .....

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 employeur

Nom de l'employeur : ..... N° SIRET : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Nom de la personne en charge des départs en formation : .....

Adresse mail : .....

## Prise en charge de la formation

☐ Financement personnel

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

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 : .....

## Votre contact

Plateau des écoles - IFMA

50, route de Saint-Sébastien - 44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 14 - Courriel : [laurence.leleu@chu-nantes.fr](mailto:laurence.leleu@chu-nantes.fr)

Sauf opposition de votre part, ces données sont informatisées afin de faciliter l'organisation des formations. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ces informations pourront faire l'objet d'un droit d'accès ou de rectifications. Organisme de formation enregistré sous le numéro 52 44 04336 44 auprès du Préfet de la Région Pays de la Loire.