

Formation

Intitulé de la formation : **Les nouveaux actes aide-soignant – Ajustement des connaissances en lien avec le nouveau référentiel 2021**

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

Prix : **Etablissement GHT 44 : 650€**

Etablissement Hors GHT 44 : 800€

Date de la session choisie : (2 jours de E-LEARNING + 1 jour en Présentiel)

- ☐ Jeudi 5 février 2026
- ☐ Jeudi 21 mai 2026
- ☐ Jeudi 1^{er} octobre 2026
- ☐ Jeudi 3 décembre 2026

Participant

Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom :
Date de naissance : Service :
Code Sésame : **N° RPPS** :
N° ADELI : **SIRET** :
Adresse :
N° de téléphone :

Courriel : pour le e-learning :

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 Renvoyer la fiche d'inscription complétée. La facture vous sera adressée à terme échu de la formation
- ☐ 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

Nom : Institut de Formation des Métiers d'Aide (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