

Formation

Intitulé de la formation : **Préparation aux concours d'entrée en instituts de formation des cadres de santé**

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

Prix : **2950 € les 18 jours**

Dates : 19-20/09 ;10-11/10 ;7-8/11 ;28-29/11 ;19-20/12
9-10/01 ;30-31/01 ;20-21/02 ;13-14/03

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

Institut de Formation des Cadres de santé
Département des instituts de formation
Plateau des écoles
50, route de Saint-Sébastien
44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 23
Courriel : bp-ifcs@chu-nantes.fr