

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

Formation

Intitulé de la formation : **Préparation à l'épreuve d'admission du 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: 1050 € par personne

900€ par personne (pour le GHT 44) Dates : 08/10/2026 ; 26/11/2026 ; 27/11/2026 ; 08/01/2027 ;

Prénom*:

29/01/2027; 18/03/2027.

Participant

Nom*:

Date de naissance* :		Service :	
Code Sésame :		N° RPPS :	
N° ADELI :		SIRET :	
Adresse* :			
		Courriel*:	
·			
Mode d'exercice principal :		Salarié d'un centre de santé conventionné	
	Auto salarié	Mixte	
1			
Coordonnées em	nployeur		
Nom de l'employeur* :		N° SIRET*:	
Adresse*:			
		Ville*:	
Email* :		Téléphone*:	
	'		
.			
Prise en charge	de la formation		
•			
Financement personne	Joindre votre chèque a l'adresse ci-dessous c	à l'ordre du Trésor public avec le bulletin d'inscription, à ou par courriel	
Par l'employeur	Une convention sera a	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	
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