

Formation

Intitulé de la formation : **Préparation au concours d'entrée à l'école IBODE**

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

Prix : **Etablissement GHT 44 : 430€**

Date : 29 janvier et 03 mars 2026

Etablissement Hors GHT 44 : 500€

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 Renvoyer le bulletin d'inscription complété. 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

Institut de Formation des Infirmiers Spécialisés (IFIS)
 Formation continue, route de Saint-Sébastien - 44093 Nantes cedex 1

02 40 84 68 79

bp-fc-ifis@chu-nantes.fr