

## Formation

Intitulé de la formation : PREPARATION AU CONCOURS A L'ENTREE A L'ECOLE IPDE

Lieu : CHU de Nantes - site plateau des écoles, 50 route de St Sébastien 44093 NANTES

**Tarif pour inscription 1 jour :**

Individuelle ou Etablissement Hors GHT 44 : 250 €  
Etablissement GHT 44 : 200 €

**Dates :**

Préparation au projet professionnel : 3 février 2026  
Ou  
 Préparation à l'oral : 28 avril 2026

**Tarif spécial pour inscription aux 2 jours :**

Individuelle ou Etablissement Hors GHT 44 : 400 €  
Etablissement GHT 44 : 400 €

Préparation Projet professionnel + Oral :  
3/02 et 28/04/26

## Participant

Nom : .....

Date de naissance : .....

Code Sésame : .....

N° ADELI : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Service d'exercice : .....

Mode d'exercice principal : .....

Libéral

Auto salarié

Prénom : .....

Service : .....

N° RPPS : .....

SIRET : .....

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

Courriel : .....

Salarié d'un centre de santé conventionné

Mixte

## Coordonnées employeur

Nom de l'employeur : .....

N° SIRET : .....

Adresse : .....

Ville : .....

CP : .....

Ville : .....

Email : .....

Téléphone : .....

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

Adresse mail : .....

## Prise en charge de la formation

Financement personnel

Une facture vous sera adressée à l'issue de la formation (avis de somme à payer)

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 Infirmiers Spécialisés (IFIS)

Courrier : IFIS - Formation continue, 50, route de Saint-Sébastien 44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 52

Courriel : bp-fc-ifis@chu-nantes.fr