

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

Formation

FORMATION PREPARATION A L'ENTREE EN FORMATION EN IFSI

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

Prix : **Etablissement GHT 44 :** 1200€ Dates : □ 09/01 -12/01 - 19/01 - 26/01 - 02/02 -

Prénom:

Etablissement Hors GHT 44 : 1400€ 06/02 - 06/03 - 09/03 - 13/03

Participant

Nom:

N° de téléphone :		SIRET :	
	Auto salarié	☐ Mixte	
Coordonnées em	nployeur		
Nom de l'employeur :		N° SIRET :	
CP:			
Email:		Téléphone :	
Nom de la personne en charg	e 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	Une convention sera	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 en Soins Infirmiers (IFSI)

Formation continue, 50 route de Saint-Sébastien, 44 093 Nantes cedex 02 40 84 67 56 BP-FC-IFSI@chu-nantes.fr