

## Formation

Intitulé de la formation : **VAE IBODE -C3-Formation 49h aux actes infirmiers relevant de la compétence exclusive des infirmiers de bloc opératoire**

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

Prix : **Etablissement GHT 44 : 1050€**

Date formation :  11 au 21 mai 2026

**Etablissement Hors GHT 44 : 1200€**

05 au 13 octobre 2026

## Participant

**Nom naissance :**

Date et lieu de naissance :

Code Sésame :

N° ADELI :

Adresse :

**N° de téléphone :** ..... **Courriel :** .....

Service d'exercice :

Mode d'exercice principal :  Libéral  Salarié d'un centre de santé conventionné  
 Auto salarié  Mixte

**Envoyer l'attestation de recevabilité de Nantes Université quand vous l'aurez**

## 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

Un contrat vous sera envoyé et la facture vous sera adressée à terme échu de la formation. Si règlement par chèque, attendre également la réception de la facture

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 – FC - 50, route de Saint-Sébastien  
44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 79

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