

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de jeune-fille : Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance : / / / / / / / / / /

Adresse :

CP : VILLE :

tél. : email :

Titulaire du préciser (série et année d'obtention) :

- BAC
- DAEU
- Titre niveau IV
- Expérience professionnelle

Je soussigné(e) Mme, M. (nom et prénom).....
certifie m'inscrire à la session de Préparation aux Concours d'Entrée dans les I.F.S.I organisée par l'Institut de Formation en Soins Infirmiers du CHU de Nantes qui se déroulera sur 18 jours non consécutifs et m'engage à suivre l'intégralité de la formation aux dates suivantes (9 sessions de 2 jours).

✕ Lundi 11 janvier 2016	✕ Mardi 2 février 2016	✕ Mercredi 2 mars 2016
✕ Mardi 12 janvier 2016	✕ Mercredi 3 février 2016	✕ Mardi 8 mars 2016
✕ Mercredi 13 janvier 2016	✕ Mardi 9 février 2016	✕ Mercredi 16 mars 2016
✕ Mardi 19 janvier 2016	✕ Mercredi 10 février 2016	
✕ Mercredi 20 janvier 2016	✕ Mardi 16 février 2016	
✕ Mardi 26 janvier 2016	✕ Mardi 23 février 2016	
✕ Mercredi 27 janvier 2016	✕ Mercredi 24 février 2016	✕ Mercredi 6 avril 2016

➤ Date de clôture des inscriptions : Mardi 1^{er} décembre 2015

➤ Coût de la formation : 1 190 euros

➤ Pièces à joindre à la fiche d'inscription :

- ✓ un chèque de caution de 190 euros à l'ordre du Trésor Public non remboursable en cas de désistement
- ✓ une photocopie du diplôme
- ✓ une photo d'identité

➤ Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

Conseiller d'orientation Professeurs Site internet CHU Nantes

Relations entre étudiants Autres (préciser)

Fait à : le : Signature :