



POLE RESSOURCES HUMAINES
DEPARTEMENT DES INSTITUTS DE FORMATION
INSTITUT DE FORMATION DES D'INFIRMIERS SPECIALISES
Ecoles IADE - IBODE

«PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE 2019 A L' ECOLE IADE- OU ECOLE IBODE»

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM DE NAISSANCE :..... NOM MARITAL.....

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP: VILLE :

E-MAIL :

TELEPHONE : FONCTION :.....

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

ADRESSE :

.....

E-MAIL :

TELEPHONE :

PARTICIPERA AUX JOURNEES DE FORMATION :

- Mardi 8 janvier 2019
- Mardi 15 janvier 2019
- Mardi 22 janvier 2019
- Mardi 29 janvier 2019
- Mardi 5 février 2019

- Projet de formation	<input type="checkbox"/>	IADE	<input type="checkbox"/>	IBODE
-----------------------	--------------------------	------	--------------------------	-------

* Prise en charge de la formation :

- Par moi-même
- Par mon employeur (cachet de l'Etablissement)

650 Euros par personne payables à la fin de la formation
A RECEPTION DE LA FACTURE
par chèque à l'ordre de M. le Trésor Public.

ADRESSE : Département des Instituts de Formation
Institut de Formation des Infirmiers Spécialisés
Secrétariat de la formation continue
50 ROUTE DE ST SEBASTIEN - 44093 NANTES CEDEX 1 - Tél: 02.40.84.68.79