

Bulletin d'inscription à retourner au secrétariat de l'I.F.I.S

Ecole IBODE

50, Route de Saint-Sébastien - 44093 NANTES cedex 1
02.40.84.68.79 – mireille.beillevaire@chu-nantes.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION 2021

FORMATION COMPLEMENTAIRE MESURES TRANSITOIRES

SESSIONS 2021 :

<u>Session 1</u> : - 19-20-21 mai	3 jours
<u>Session 2</u> : - 16-17-18 juin	3 jours
<u>Session 3</u> : - 28-29-30 juin	3 jours
<u>Session 4</u> : - 21-22-23 septembre	3 jours
<u>Session 5</u> : - 08-09-10 novembre	3 jours
<u>Session 6</u> : - 13-14-15 décembre	3 jours

Coût de la formation : 650 Euros par personne

NOM de naissance : NOM d'usage : Prénom :

N° ADELI* : * (obligatoire pour valider l'inscription)

Fournir la photocopie du diplôme IDE et la copie de l'attestation provisoire de la DRDCS

Date de naissance* :Lieu de naissance* :

Adresse complète :

Code Postal : VILLE.....

Portable : ☎ professionnel :

@ adresse mail :

Prise en charge de la formation :

Financement employeur (remplir les coordonnées ci-dessous)

une convention en double exemplaire sera adressée directement à l'employeur

Financement personnel

une convention en double exemplaire vous sera adressée personnellement.

Financement autre : préciser *

*** (justificatif à fournir impérativement au moment de l'inscription)**

Financement employeur	Financement personnel
Nom de l'Employeur : n° siret : Adresse de l'Employeur : Code Postal : ☎ de l'employeur : mail employeur : cachet et signature de l'employeur :	Date : Signature du stagiaire :