

Formation

Intitulé de la formation : **Tutorat des étudiants IBODE**

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

Prix : **Etablissement GHT 44 : 240€**

Date formation : 27 mars

Etablissement Hors GHT 44 : 280€

24 juin

7 novembre

Participant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Service :
Code Sésame : **N° RPPS –obligatoire-**:
N° ADELI : SIRET :
Adresse :
N° de téléphone : Courriel :
Service d'exercice :
Mode d'exercice principal : Libéral Salarié d'un centre de santé conventionné
 Auto salarié Mixte

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 formation continue –

50, route de Saint-Sébastien 44093 Nantes cedex

Téléphone : 02 40 84 68 79

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