Préparation à l'admission en IFSI 2019/2020

BULLETIN D'INSCRIPTION

Coût pédagogique ❒ **1400 €** (*Autofinancement*) ❒ **1960 €** (*Employeur*)

Civilité : ❒ Mlle ❒ Mme ❒ M.

NOM et Prénom : ……..

NOM d'usage : ……..

Adresse personnelle :
……
……

Téléphone : ……...

Mail : ……....

Niveau scolaire et diplôme(s) obtenu(s) :
……
……
(*Joindre la photocopie du ou des diplôme(s)*)

Situation actuelle : ❒ Activité salariale – Nom et adresse de l'employeur ……...
……
……

❒ Demandeur d'emploi
❒ Aides-soignants / Auxiliaires de puériculture
❒ Autres :.....

Prise en charge financière envisagée :

❒ Individuelle (*Joindre le règlement*)

❒ Par l'employeur (*Joindre l'attestation de prise en charge financière*)

❒ Par un organisme – Nom, adresse et téléphone :
…….....

Dès réception de votre inscription et règlement, il vous sera adressé une convention de formation.

PÔLE DE FORMATION C.H. CHARLES PERRENS
121 rue de la Béchade- C.S. 81285 33076 BORDEAUX CEDEX
Ligne directe Institut : 05.56.56.34.31 – Fax : 05.56.56.17.05 – Site Internet : **http://iform.ch-perrens.fr**