

DEMANDE D'INSCRIPTION - Année de formation 2018

L'inscription ne sera définitive qu'à réception de l'engagement de prise en charge du coût de la formation de votre employeur ou de vous-même et de la convention signée entre votre employeur ou vous-même et l'IFSI.

INTITULE de la formation : **Formation au TUTORAT**

SESSION 3 : 20 et 21 septembre, 18 et 19 décembre 2018

SESSION 4 : 08 et 09 novembre 2018, 12 et 13 février 2019

Lieu : IFSI/IFAS du Centre Hospitalier René-Dubos de Pontoise

Inscription :

NOM et Prénom :

Date de naissance : . . . / . . . /

Fonction exercée¹ :

Adresse personnelle : Téléphone : E.mail :	Adresse professionnelle : Téléphone : E.mail :
---	---

Mode de financement² :

Individuel

Employeur

NOM de l'établissement :

Adresse :
.

Destinataire de la convention :

Téléphone :

E.mail :

A réception de votre demande d'inscription, une convention de formation vous sera adressée pour signature.

Fait le : **à :** **Signature :**

Document à retourner à : IFSI/IFAS du Centre Hospitalier René-Dubos de Pontoise
3 bis, Avenue de l'Île-de-France - CS 900 79 Pontoise
95303 CERGY-PONTOISE CEDEX

ifsi.ifas.pontoise@ght-novo.fr

¹ Joindre un CV et une photocopie du diplôme permettant l'accès à la formation : diplôme d'Etat d'Aide-soignant (DEAS), diplôme d'Etat d'aide médico psychologique (DEAMP) ou diplôme d'Etat d'Auxiliaire de vie sociale (DEAVS).

² Cocher la case correspondante