

**Bordereau d'inscription\***  
**Formation « Plaies et cicatrisations »**  
**A renvoyer 2 mois avant la date de la formation**

\* 1 bordereau à compléter par personne + copie carte nationale d'identité recto/verso

Madame,  Monsieur,

**NOM** : (en majuscule) ..... **Prénom** : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Profession : ..... Service : ..... Tél : .....

**Adresse précise et complète de votre employeur :**

Etablissement :  privé  public

.....  
.....

**Nom-Prénom et service de l'interlocuteur** pour le suivi du dossier : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mèl : .....

**Si le signataire de la convention de formation est différent de l'employeur, veuillez en préciser les coordonnées (pour la prise en charge des frais de formation) :**

Etablissement : .....

..... **Interlocuteur M / Mme** : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mèl : .....

Souhaite participer à la formation « *Plaies et cicatrisations* » prévue **les jeudi 16 et vendredi 17 juin 2022 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - Groupe 1.**

Souhaite participer à la formation « *Plaies et cicatrisations* » prévue **les jeudi 17 et vendredi 18 novembre 2022 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - Groupe 2.**

Fait le 

--	--	--	--

Cachet et signature