

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 15 et vendredi 16 juin 2023 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - Groupe 1.**

Souhaite participer à la formation « *Plaies et cicatrisations* » prévue **les jeudi 16 et vendredi 17 novembre 2023 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - Groupe 2.**

Fait le

--	--	--	--

Cachet et signature

Bordereau à renvoyer à l'adresse suivante :

Secrétariat IFSI - IFPS 33, rue Mal Koenig - BP 652 - 85016 La Roche sur Yon Cedex
Tél : 02 51 36 62 07 - Mèl : ifsi@ifps-vendee.fr