

Bordereau d'inscription*

« Formation modulaire ASH – 70 heures »

pour participer aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée

* 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 modulaire ASH* » prévue **du 24 au 28 février, du 10 au 13 mars et le 27 mars 2025 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - COMPLET**
- Souhaite participer à la « *Formation modulaire ASH* » prévue **du 16 au 20 juin, du 30 au 03 juillet et le 10 juillet 2025 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON**
- Souhaite participer à la « *Formation modulaire ASH* » prévue **du 17 au 21 novembre, du 01 au 04 décembre et le 18 décembre 2025 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON**

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 53 07 62 42 - Mèl : ifsi@ifps-vendee.fr