

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 02 au 06 mars, du 16 au 19 mars et le 26 mars 2026 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON**
- ☐ Souhaite participer à la « *Formation modulaire ASH* » prévue **du 01 au 05 juin, du 15 au 18 juin et le 25 juin 2026 à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON**
- ☐ Souhaite participer à la « *Formation modulaire ASH* » prévue **du 12 au 16 octobre, du 02 au 05 novembre et le 12 novembre 2026 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