

**Bordereau d'inscription\***  
**Formation «Tutorat dans le cadre  
du référentiel de formation en soins infirmiers»**

\* 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 « *Tutorat dans le cadre du RFSI* » prévue **les 22, 23 avril et 13 mai 2025** à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - gr 1.

Souhaite participer à la formation « *Tutorat dans le cadre du RFSI* » prévue **les 12, 13 novembre et 10 décembre 2025** à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - gr 2.

Souhaite participer à la formation « *Tutorat dans le cadre du RFSI* » prévue **les 17, 18 novembre et 09 décembre 2025** à l'IFPS - LA ROCHE SUR YON - gr 3.

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