

**Bordereau d'inscription\***  
**Formation « Urgences psychiatriques »**

\* 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 « Urgences psychiatriques » prévue le **15 mai 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