

BULLETIN D'INSCRIPTION
« FORMATION TUTORAT : Accueil et encadrement des
Etudiants en Soins Infirmiers en stage »
Session 2025

A retourner avant le lundi 25 novembre 2024 à l'adresse mail : formation.tutorat.ifms@epsm-somme.fr

Les coordonnées de l'employeur

Nom de l'établissement :
Numéro SIRET :
Nom du service :
Adresse :
Téléphone :	Email :
Nom du responsable de l'établissement :
Nom du responsable de la formation continue :
Téléphone :	Email :
Nom de la personne chargée du dossier d'inscription (pour envoi des documents)
Téléphone :	Email :
Etablissement signataire de la convention de formation : <i>(si différent)</i>
Adresse :
Code Postal :	Ville :
Tél. :	Email :

Les coordonnées du participant

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr - Nom	Nom marital :
Prénom :	
Date de Naissance :	
Fonction / Grade :	
Adresse personnelle :	
.....	
.....	
Téléphone personnel :	
Mail personnel :	

Coût total pour 4 jours de formation (repas compris) : 500 €

Prise en charge financière :
<input type="checkbox"/> Etablissement (au titre du plan de formation)
<input type="checkbox"/> ANFH
<input type="checkbox"/> Autre OPCA que l'ANFH, si oui lequel ?
.....

Fait à..... Le :

Signature et cachet de l'employeur

Signature du stagiaire