

BULLETIN D'INSCRIPTION
**« FORMATION TUTORAT : Accueil et encadrement des
apprenants Aides-Soignants en stage »**
Session 2026

A retourner avant le lundi 15 décembre 2025 à l'adresse mail : formation.tutorat.ifms@epsm-somme.fr

Les coordonnées du participant

☐ Mme ☐ Mr - Nom	Nom marital :
Prénom :	
Date de Naissance :	
Fonction / Grade :	
Adresse personnelle :	
Téléphone personnel : mail personnel :	

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 : *(si différent)*

.....

Adresse :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Tél. : Email :

Coût total pour 4 jours de formation (repas compris) : 550 €

Prise en charge financière :

☐ Etablissement (au titre du plan de formation)

☐ ANFH

☐ Autre OPCA que l'ANFH, si oui lequel ?

.....

Fait à Le :

Signature et cachet de l'employeur

Signature du stagiaire