

H.R. FORMATION

21 Rue Jean Jaurès 35760 MONTGERMONT

Tel : 02.99.68.83.19 Fax : 02.99.23.14.73

EURL AU CAPITAL DE 7 622,45 EUROS RCS RENNES B 379 688 617 FC 53350295935

SIRET 379 688 617 00024 CODE APE 8559A

E-mail : accueil@hrformation.com

Internet : www.hrformation.com

PHOTO

PREPARATION AUX CONCOURS D'ENTREE DANS LES INSTITUTS DE FORMATION DES CADRES DE SANTE

DEMANDE D'INSCRIPTION Pour la formation en présentiel à Montgermont

Nom et Prénom : _____

Date et lieu de naissance : / __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ _____

Adresse : _____

Tél : _____ Email : _____

Profession : _____ Année d'obtention du diplôme : _____

Lieu d'exercice : _____ Service : _____

Adresse professionnelle: _____

Tél : _____ Email : _____

Je soussigné(e) Mlle, Mme, M. [nom et prénom] : _____

Certifie m'inscrire à la session de Préparation au Concours d'Entrée dans les Instituts de Formation des Cadres de Santé qui se déroulera pendant **16 journées de 6 heures** et m'engage à suivre **la durée totale** de la préparation :

- 17 et 18 septembre 2018 ; 4 et 5 octobre 2018 ; 15 et 16 novembre 2018 ;
12 et 13 décembre 2018, 14 décembre 2018 (09 H 00/13 H 00 concours blanc)
10 et 11 janvier 2019 ; 6 et 7 février 2019, 8 février 2019 (09 H 00/13 H 00 concours blanc) ; 26 et 27 février 2019
15 mars 2019 ; 28 mars 2019.
- Ci-joint un chèque de 90,00 € (frais d'inscription). Le solde (2 190 ,00 €) peut être réglé en plusieurs mensualités.
- Conventionnement et facturation à établir à l'attention de l'Établissement prenant en charge la présente formation.

Fait à : _____ le : _____

Signature :