

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 AU CONCOURS D'ENTREE
DANS LES INSTITUTS DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
IFSI - FILIERE AS - AP

DEMANDE D'INSCRIPTION
Pour la formation en PRESENTIEL
CONVENTIONNEMENT AVEC L'ETABLISSEMENT

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 2018/2019** Préparation au Concours d'Entrée dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers

Conventionnement et facturation à établir à l'attention de l'Établissement prenant en charge la présente formation (Coût total de la formation 1 656 € pour 18 jours de formation)

Fait à : _____ le : _____

Signature :

*Champs obligatoires