

ASSISTANT(E) DE SOINS EN GERONTOLOGIE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné (e) :

Nom - Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

Diplôme(s) déjà acquis :

.....

Souhaite m'inscrire à :

FORMATION ASSISTANT(E) DE SOINS EN GERONTOLOGIE

- Rennes : 7, 8, 21, 22 septembre ; 9, 10, 11 octobre, 6, 7, 8 novembre ; 4, 5, 6 décembre 2017 ; 8, 9, 15, 16 janvier ; 5, 6 et 7 février 2018**
- Vannes : 7, 8, 21, 22 septembre ; 9, 10, 11 octobre, 6, 7, 8 novembre ; 4, 5, 6 décembre 2017 ; 8, 9, 15, 16 janvier ; 5, 6 et 7 février 2018**

Formation labellisée UNIFAF-ANFH, Actalians

Nous nous réservons le droit d'annuler la formation si le nombre de participants est insuffisant.

Renseignements obligatoires :

Nom et adresse de votre employeur :
.....

Personne à contacter : Tél :

Financement :

Employeur

Nom et adresse de votre employeur :
.....

Individuel

Autre, précisez :

Notez ici les références et coordonnées relatives à votre financement :

.....
.....
.....

COÛT DE LA FORMATION : 1610 €

PIÈCE A JOINDRE :

- Une copie de votre diplôme d'aide-soignant(e), ou d'aide médico-psychologique, ou d'auxiliaire de vie sociale

Bulletin d'inscription à retourner à :

Croix-Rouge française - IRFSS – 10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 Rennes

ou par mail à : crfp.bretagne@croix-rouge.fr