

S’AFFIRMER DANS LA FONCTION D’INFIRMIER COORDINATEUR

BULLETIN D’INSCRIPTION

Je soussigné (e) :

Nom - Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu :

N° ADELI

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

Diplôme(s) déjà acquis :

.....

FORMATION IDEC

Vannes :

12,13,19,20,26,27 mars et 9,10,16,17 avril 2018

*cocher la (les) case (s) correspondant de votre choix

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

COÛT DE LA FORMATION : 1350 €

Financement :

Employeur

Nom et adresse de votre employeur :

.....

Individuel

CIF, DIF

Autre, précisez :

Notez ici les références et coordonnées relatives à votre financement :

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

Merci de nous transmettre une copie de votre diplôme d'infirmier(e)

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

Centre Régional de Formation Professionnelle
10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 Rennes
02 98 05 22 40
crfp.bretagne@croix-rouge.fr