

CERTIFICAT DE COMPETENCES : COORDINATION EN SOINS INFIRMIERS (IDEC)

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 :

Merci de transmettre :

CV

Lettre de Motivation : Attentes

Copie du diplôme

FORMATION

RENNES

BREST

5-6-26-27-28 novembre ; 17-18 décembre 2018 ; 14-15-16 janvier ; 4-5-6-25-26 février ; 18-19-20 mars 2019
+1 évaluation en avril 2019

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

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



COÛT DE LA FORMATION : 2800 €

Financement :

Employeur

Nom et adresse de votre employeur :

.....

Individuel

CIF, CPF

Autre, précisez :

Notez ici les références et coordonnées relatives à votre financement :

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

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