

Formation Courte Tutorat AS/AP ou IDE

FORMULAIRE DE CONTACT / INSCRIPTION

Formation souhaitée: Tutorat AS/AP Tutorat IDE (entourer la formation demandée)

Date souhaitée :

Etablissement : Nom Adresse	
Statut juridique (public/privé)	
SIRET	
Contact référent formation : Nom Coordonnées (téléphone, mail)	
Contact stagiaire Nom Coordonnées (téléphone, mail) Fonction	

Liste des pièces à fournir :

- Copie du diplôme du stagiaire inscrit
- RIB de l'établissement demandeur (pour facturation)

L'établissement ainsi que le stagiaire s'engagent à prendre connaissance du Règlement Intérieur des instituts de formation du GHT*

Pour les demandes d'accompagnement des stagiaires en situation de handicap, se référer à la procédure « accompagnent PSH » sur le site internet*

Signatures :

L'établissement demandeur

Le stagiaire

Document à adresser avec les pièces demandées à : ifsi@ch-cotebasque.fr

*<https://www.ch-cote-basque.fr/recrutement-formation/ifsi-ifas/2310-informations-pratiques>