

## 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 « accompagnant PSH » sur le site internet\*

Signatures :

L'établissement demandeur

Le stagiaire

Document à adresser avec les pièces demandées à : [ifsi@ch-cotebasque.fr](mailto:ifsi@ch-cotebasque.fr)

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