



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

« LE TUTORAT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS »

- 12, 26 mars et 04, 18 juin 2024
(Clôture des inscriptions le 04/06/2024)
- 09 avril, 14 mai, 15 octobre et 10 décembre 2024
(Clôture des inscriptions le 26/03/2024)
- 02 avril, 7 mai, 24 septembre et 26 novembre 2024
(Clôture des inscriptions le 26/03/2024)

EMPLOYEUR :

Dénomination sociale : _____
Représenté par : _____
Fonction : _____
Téléphone : _____
Adresse mail : _____
Adresse de la structure : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

Souhaite réserver une place pour la formation « **LE TUTORAT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS** » pour le participant désigné ci-dessous :

PARTICIPANT :

Nom : _____
Prénom : _____
Date de Naissance : _____
Téléphone : _____
Adresse mail : _____
Service d'affectation / Unité fonctionnelle : _____
Année d'obtention du DEI : _____

A NOTER :

*Il est important de noter que la transmission de ce formulaire d'inscription au secrétariat de l'IFPS vaut pour **acceptation des conditions générales et financières de la formation, décrites dans la plaquette jointe à ce formulaire.** Une convention de Formation Professionnelle Continue sera établie entre l'employeur et l'IFPS et transmise à l'employeur pour signature. La réception de la convention de formation signée par le secrétariat de l'IFPS valide l'inscription définitive du participant à l'action de formation prévue.*

*Il doit être établi un formulaire d'inscription pour chaque candidat à la formation **LE TUTORAT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS.***

Pour rappel, en cas d'absence à l'une des dates de la formation, il ne pourra pas être délivré d'attestation de formation.

Le nombre de places de formation étant limité à 12 par session, l'IFPS se réserve la possibilité de refuser des demandes pour l'année en cours, il vous sera alors proposé une date pour une session ultérieure.

Le participant peut se munir d'un smartphone connecté à Internet (s'il en est équipé) pour la formation.

Employeur :

Date et Signature du représentant de l'établissement,
précédées de la mention « *Bon pour accord* »

Participant :

Date et Signature du participant,
précédées de la mention « *Bon pour accord* »