

FORMATION : « Participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée »

Session 1 : Février 2021

FICHE D'INSCRIPTION A retourner avant le 05/02/2021

(Écrire en lettres capitales)

Nom de Famille :

Nom Marital :

Prénom :

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone Portable :

Téléphone Fixe :

Courriel :

Etablissement employeur :

Nom :

Adresse :

Poste occupé actuellement :

Fonction :

Service :

Ancienneté :

Pièces à joindre impérativement au dossier :

- Ce formulaire dûment complété
- Une copie du livret de positionnement

Modalités d'inscription :

- Vous recevrez, une convocation individuelle, sur laquelle figureront la date, l'heure et le lieu du déroulement de la formation
- Cette formation sera effective dans la mesure où le nombre d'inscrits n'est pas inférieur à 12 participants.

A, le

Signature :