



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

Merci de remplir le bulletin ci-dessous et de rayer la mention inutile sur les deux derniers items

Nom de la Formation	ACTUALISATION DES COMPETENCES AIDE-SOIGNANT	
Dates (rayer la mention inutile)	28 septembre et 12 octobre 2026 (<i>Accès au chemin de formation digitale du 1er septembre au 31 octobre 2026</i>) OU 23 novembre et 14 décembre 2026 (<i>Accès au chemin de formation digitale du 1er novembre au 31 décembre 2026</i>)	
Nom du Stagiaire		
Prénom du Stagiaire		
Fonction		
RPPS/ADELI		
Mode d'exercice		
Etablissement		
Adresse		
CP		
Ville		
Nom du Chargé de formation/Signataire de la convention		
Mail du Chargé de Formation		
Mail du Stagiaire		
Prix		
Mode de Paiement	Virement	
Je souhaite rester informer des formations proposées par Formation Continue Santé	Oui	Non