Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION
« ETRE TUTEUR DE STAGE POUR LES ETUDIANTS EN SOINS INFIRMIERS »

NOM : ……..

PRENOM : ……..

SITUATION PROFESSIONNELLE :

- Fonction :
- Année d'obtention du DEI : …….
- Identification au sein de votre établissement comme étant tuteur de stage :

  OUI ☐ NON ☐
- Vos coordonnées professionnelles : Tel : ……
  Mail : ……..

Dates de formation choisie[1] :

☐ lundi 28 et mardi 29 novembre 2011 et mardi 7 février 2012
☐ lundi 13 et mardi 14 février 2012 et jeudi 10 mai 2012
☐ lundi 2 et mardi 3 avril 2012 et mardi 12 juin 2012
☐ lundi 21 et mardi 22 mai 2012 et mardi 25 septembre 2012
☐ lundi 17 et mardi 18 septembre 2012 et mardi 22 novembre 2012

Votre établissement :

- Nom :……
  …….
- Adresse:……
  ……
- Facture et convention a adresser à :
  ……..……
  ……..
- Tel : ……
- Fax :……
- Mail : …….

Prise en charge financière :

- **A titre individuel** **OUI** ☐ **NON** ☐
- **Au titre de la formation continue** **OUI** ☐ **NON** ☐

A RETOURNER A : IFSI SAINT-JOSEPH – Isabelle BISUTTI – 185 rue Raymond. LOSSERAND – 75674 PARIS

[1] Cocher la case correspondante