



Fiche d'inscription formation

Des soins adaptés et bienveillants à la personne âgée : « Mieux comprendre le vieillissement »

Nom :

Nom de naissance:

Prénom:

Date et lieu de naissance :

SITUATION PROFESSIONNELLE

• **Fonction :** **AS** ¹ **ASH**

• **Votre établissement**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

• **Nom et coordonnées de la personne à qui envoyer convention et facture**

.....
.....

• **Vos coordonnées personnelles :**

Téléphone :

Mail :

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

• A titre individuel OUI NON
• Au titre de la formation continue OUI NON

INSCRIPTION

Merci de transmettre cette fiche d'inscription à Isabelle BISUTTI – IFSI Paris Saint-Joseph – 185 rue Raymond Losserand – 75014 PARIS ou par mail ibisutti@ghpsj.fr

¹ Merci de cochez la case correspondant à votre fonction