

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

à retourner avant le 19 avril 2019 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu

LIEU DE FORMATION – Échiré (79)

Mois	Date	Nombre de jours
Mai 2019	20, 21, 22,	3 jours
Juin 2019	25, 26, 27	3 jours
Septembre 2019	16, 17, 18,	3 jours
Octobre 2019	28, 29, 30	3 jours
Novembre 2019	25, 26, 27,	3 jours
Décembre 2020	16, 17, 18,	3 jours
Janvier 2020	13, 14	2 jours

Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

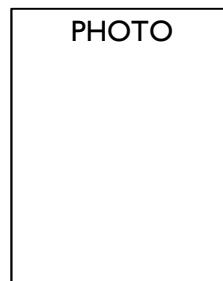
.....

Téléphone :

Adresse email :

Fonction actuelle :

Diplôme* : DEAES DEAMP DEAS DEAVS



Joindre : une copie du diplôme - (*Rappel : pour pouvoir bénéficier de cette spécialisation, le candidat doit impérativement être titulaire de l'un de ces diplômes)

Renseignements concernant l'employeur (si vous êtes demandeur d'emploi reportez-vous au paragraphe suivant)

Etablissement Employeur, nom, prénom et titre du responsable (pour les candidats en formation continue) :

.....

Téléphone :

Adresse email :

**Emplois exercés durant les 5 dernières années
(si vous êtes demandeur d'emploi)**

Emploi	Type d'établissement	Durée
<input type="checkbox"/> accompagné(e)/confronté(e) à des personnes atteintes des maladies neuro-dégénératives (maladie d'alzheimer...)		

Fait à :le.....

Signature du Stagiaire
(si le candidat est demandeur d'emploi),

Cachet et signature du responsable de l'établissement,
(Si le candidat est salarié)

à retourner avant le 19 avril 2019 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu