

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

à retourner avant le 3 mai 2019 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu

LIEU DE FORMATION – La Couronne (16)

Mois	Date	Nombre de jours
Jun 2019	11, 12, 13	3 jours
Septembre 2019	3, 4, 5	3 jours
Octobre 2019	1, 2, 3	3 jours
Novembre 2019	12, 13, 14	3 jours
Décembre 2019	10, 11, 12	3 jours
Janvier 2020	21, 22, 23	3 jours
Février 2020	11, 12	2 jours

Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

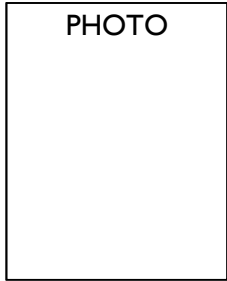
.....

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 3 mai 2019 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu