



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

**à retourner avant le 15 avril 2023 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :**  
[pissard.isabelle@irts-pc.eu](mailto:pissard.isabelle@irts-pc.eu)

#### LIEU DE FORMATION – Niort (79)

Mois	Date	Nombre de jours
Mai 2023	15, 16, 17	3 jours
Juin 2023	5, 6, 7	3 jours
Septembre 2023	11, 12, 13	3 jours
Octobre 2023	4, 5, 6	3 jours
Novembre 2023 Décembre 2023	8, 9, 10, 29, 30 1 <sup>er</sup>	6 jours
Décembre 2023	7, 8	2 jours

#### Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse email : .....

Fonction actuelle : .....

Diplôme\* :    DEAES                     DEAMP                     DEAS                     DEAVS

PHOTO

**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 15 avril 2023 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :**  
[pissard.isabelle@irts-pc.eu](mailto:pissard.isabelle@irts-pc.eu)