

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

à retourner avant le 15 janvier 2024 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu

LIEU DE FORMATION – Angoulême (16)

Mois	Date	Nombre de jours
Février 2024	12, 13	2 jours
Mars 2024	4, 5, 6	3 jours
Avril 2024	8, 9, 10	3 jours
Mai 2024	13, 14, 15	3 jours
Juin 2024	17, 18, 19	3 jours
Septembre 2024	16, 17, 18	3 jours
Octobre 2024	7, 8, 9	3 jours
Novembre 2024	18, 19	2 jours

Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

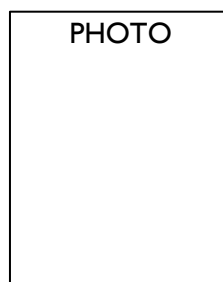
Adresse personnelle :

.....

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 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

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 janvier 2024 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail :
pissard.isabelle@irts-pc.eu