



BULLETIN D'INSCRIPTION

PREPARATION AU CONCOURS AIDE-SOIGNANT

NOM - Prénom :

Adresse :

CP / VILLE :

Téléphone : Mail :

Diplôme obtenu : Année :

Pour les personnes salariées :

Fonction : Etablissement :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Formation prise en charge par l'établissement : à titre individuel :

Choix du module :

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Préparation à l'épreuve écrite et orale | 990 Euros |
| <input type="checkbox"/> Préparation à l'épreuve orale | 290 Euros |
| <input type="checkbox"/> Préparation au dossier de sélection et entretien | 200 Euros |

Bulletin à retourner avec votre règlement à
Institut de Formation en Soins Infirmiers
Département de Formation Continue
CS 20100
38521 SAINT EGREVE CEDEX

Pour valider votre inscription, renvoyer ce bulletin accompagné
d'un chèque d'acompte de
330 Euros pour la prépa écrite + orale
100 Euros pour la prépa orale
80 Euros pour la prépa dossier et entretien
à l'ordre du
Trésorier Principal de Saint-Egrève