



# BULLETIN D'INSCRIPTION

A télécharger sur notre site internet : [www.ifsu.fr](http://www.ifsu.fr)

Bulletin à nous retourner, par mail ou par courrier :

[ifsiformationcontinue@ch-alpes-isere.fr](mailto:ifsiformationcontinue@ch-alpes-isere.fr)

IFSI de Saint-Egrève

3 rue de la Gare – CS20100

38521 SAINT-EGREVE Cedex

Titre de la formation : .....

.....

Dates : .....

## Participant

Prénom et Nom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Fonction : .....

Avez-vous des besoins spécifiques ?  oui  non

## L'établissement dans lequel vous exercez

Nom de l'établissement : .....

Numéro SIRET : .....

Nom de la directrice /du directeur : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

### Personne à contacter :

Prénom et Nom : .....

Adresse mail : .....

Formation prise en charge par : 1.  votre employeur 1.  vous-même

*Des tarifs spécifiques peuvent être appliqués si vous prenez vous-même en charge votre formation. Contactez-nous pour plus d'information.*

Souhaitez-vous recevoir, par mail, les informations relatives à la formation continue de l'IFSI de Saint-Egrève ?

oui  non