

Fiche d'inscription

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 2441P001341

A retourner complétée à l'IFSI-IFAS avant la date de clôture d'inscription :

Par courrier : Secrétariat - Mail Pierre Charlot - 41016 Blois Cedex

Par Email : sec.ifsiblois@ch-blois.fr**Formation :**Intitulé de la formation : _____
(Indiquez le nom complet de la formation à laquelle vous souhaitez vous inscrire)

Date(s) : _____

Participant :

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Date/Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone(s) : _____

Email : _____

Situation
professionnelleSalarié(e) : Oui Non

Si oui, coordonnées exactes de l'employeur :

Etablissement : _____

Service : _____ Fonction : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Prise en charge des frais d'inscription et règlement : Par le participant (à titre individuel) Par le service de formation continue (Indiquez le contact ci-dessous)

Nom du Responsable formation : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Montant des frais d'inscription : _____

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Cadre réservé à l'administration :

Dossier complet :	<input type="checkbox"/>	Reçu le :
Réponse :	<input type="checkbox"/>	Réalisée le :
Conventionnement :	<input type="checkbox"/>	Réalisé le :
Transmission finances :	<input type="checkbox"/>	Réalisée le :

Signature et cachet de l'établissement
(obligatoire) :