



## Pôle Formation continue FICHE D'INSCRIPTION

Fax : 05.55.29.80.76

Courrier : IFSI - Centre Hospitalier - BP 160 - 19012 Tulle cedex

### Formation choisie

Intitulé de la formation : .....

Date(s) souhaitée(s): .....

### Vos Coordonnées

Mme, M. : ..... Nom de naissance : .....

Né(e) le : ..... N° ADELI : .....

*(si formation tutorat infirmier, joindre la copie de votre diplôme d'état)*

N° Tel fixe : ..... N° Tél Portable : .....

Adresse personnelle : .....

.....

- Statut :
- Fonctionnaire titulaire
  - Fonctionnaire stagiaire
  - Contractuel fonction publique
  - Autre (préciser) .....

Etablissement d'exercice et service : .....

Adresse de l'établissement .....

.....

.....

### Conditions de prise en charge des frais de formation :

Je m'engage à régler moi-même le montant de la formation sur présentation d'une facture

Je demande une prise en charge de la formation à l'organisme ou à l'entreprise désignée ci-dessous (destinataire de la convention de formation) :

NOM : .....

ADRESSE : .....

Code postal - Ville : .....

PERSONNE SIGNATAIRE DE LA CONVENTION : .....

**Pour toute information complémentaire appeler le secrétariat de l'Institut : 05.55.29.80.51**

*L'Institut de formation en soins infirmiers et d'aides soignants de Tulle agréé par l'Etat et la Région Limousin depuis 1968, accueille chaque année environ 200 étudiants et élèves. Il prépare au diplôme d'état d'infirmier et au diplôme d'état d'aide-soignant.*

**Institut de Formation en Soins Infirmiers**

Centre Hospitalier de Tulle | 3 place Maschat BP 160 | 19012 | TULLE cedex

Tél : 05.55.29.80.51 | Fax : 05.55.29.80.76 | Email : ifsi@ch-tulle.fr | Site internet : www.ifsi-tulle.fr