



FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION – ANNEE 2023-2024

FORMATION ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE

CFP DU CENTRE HOSPITALIER DE NIORT - 40 Avenue Charles de Gaulle – BP 70600 - 79 021 NIORT CEDEX
☎ 05.49.78.25.24 – mail : virginie.rullier@ch-niort.fr

- Merci de compléter une fiche par agent à inscrire -

NOM DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

NOM ET PRENOM DU DIRECTEUR

ADRESSE PRECISE

.....

.....

Code postal Commune/Ville

☎ Professionnel E-Mail

AGENT A INSCRIRE

FONCTION AIDE-SOIGNANT AIDE MEDICO PSYCHOLOGIQUE OU DEAES* AUXILIAIRE DE VIE SOCIALE*

* exerçant leurs fonctions d'accompagnement soit au domicile (SAAD, SSIAD, SPASAD...) soit en établissement (EHPAD, PASA, SSR, USLD, UHR...)

NOM DE FAMILLE

PRENOM

NOM D'USAGE

ADRESSE

.....

Code postal Commune/Ville

☎ Domicile ☎ Portable

Date de naissance Lieu de naissance

E-Mail

Signature :

En qualité d'employeur, vous vous engagez à prendre en charge les frais de cette action de formation.

(tarif 2023 fixé à 1755 €)

Après confirmation de l'inscription, la convention et la facture vous seront adressées.

Date :

Signature & Cachet de l'Employeur :

PARTIE EMPLOYEUR

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER ACCOMPAGNEE DE LA COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE & DU DIPLOME DE L'AGENT

PAR MAIL : virginie.rullier@ch-niort.fr

Ou par courrier postal à : Inscription Formation ASG - Centre de Formations Paramédicales - 40 av Charles de Gaulle – BP 70600 - 79 021 NIORT CEDEX