

# FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE 2025



## FORMATION « TUTORAT DES AIDES-SOIGNANTS ET AUXILIAIRES DE PUERICULTURE »

CFP DU CENTRE HOSPITALIER DE NIORT - 40 Avenue Charles de Gaulle – BP 70600 - 79 021 NIORT CEDEX  
05.49.78.25.24 – mail : ifas@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

A LA FORMATION DU .....

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 selon le tarif 2025 fixé à 418 € (révisable en 2026)*

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

*Date : .....*

*Signature & Cachet de l'Employeur :*

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER ACCOMPAGNEE DE :  
LA COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE ET LA COPIE DU DIPLOME AS OU AP DE L'AGENT

Par mail : ifas@ch-niort.fr

Par courrier postal : Inscription Formation TUTORAT AS/AP

Centre de Formations Paramédicales - 40 av Charles de Gaulle – BP 70600 - 79 021 NIORT CEDEX

PARTIE  
EMPLOYEUR