

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom d'usage):

Nom de naissance :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Téléphone portable :

Adresse Email :

Employeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Coût :

Session complète

- Particulier : 415 €
 Prise en charge par l'employeur : 620 €

ou au choix

Préparation aux épreuves d'admission seulement

- Particulier : 260 €
 Prise en charge par l'employeur : 460 €

En cas de désistement, un montant de 90 € restera acquis au titre des frais de dossier.

A

Le

Signature :

Bulletin d'inscription à renvoyer à IFsanté - IFAS

Site Humanicité - 2 rue Théodore Monod

59465 LOMME Cedex

Avant la date limite d'inscription

**en y joignant un chèque du montant total
à l'ordre de l'Institut de Formation des Aides-soignants.**

Attention : ce dossier n'est pas le dossier d'inscription aux épreuves de sélection.