

Formation aux TCC Tronc Commun 2024 / 25

DOSSIER DE CANDIDATURE Inscription au titre de la Formation Professionnelle Continue

Public et prérequis : **INFIRMIERS DE hospitaliers exerçant en psychiatrie**

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

PROFESSION : _____ **Spécialité :** _____

Activité clinique : **OUI** : Salarié Libéral **NON** **Sans emploi**


Type de public pris en charge : Adulte Enfant Adolescent Personne âgée je n'exerce pas

Votre inscription nécessite-t-elle des aménagements ?   

ADRESSE personnelle : _____

ADRESSE professionnelle : _____

 / / / / / / /  : _____

 Les données collectées par l'IRCCADE sont utilisées pour dossiers étudiants et attestations

TIERS / ORGANISME PAYEUR : _____

ADRESSE : _____

Contact formation (Nom, prénom, fonction, téléphone, courriel) : _____

demande mon inscription à la formation :

1ère année Tronc Commun 2024 / 25 (144 h) 3.200 €

2^{ème} année Tronc Commun 2024 / 25 (144 h)..... 3.200 €

(Joindre attestation de formation si 1^{ère} année ou formation équivalente validée avec autre organisme de formation)

Date : 2024

Signature