



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien

30 rue Sainte Marie - 88300 NEUFCHATEAU
☎ : 03.29.94.83.00 - 📠 : 03.29.94.49.83
E-mail : secretariat-ifas@ch-ouestvosgien.fr

N° Siret : 200 033 082 00070
N° APE : 8542Z
Organisme de Formation enregistré
sous le n° 41 88 01180 88

SESSIONS
«AS» 2019

FORMATION - ACTION

ENCADREMENT DES STAGIAIRES FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à l'adresse ci-dessus par courrier ou mail **avant le 01 février 2019**

Nom et Adresse de l'employeur :.....
.....

Nom du chargé ou du Responsable de la Formation Continue :.....
.....

| NOM - Prénom | Fonction/Service |
|---------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Prix unitaire 150 € | |
| Nombre d'inscrits | |
| Prix TOTAL | |

Date, signature et cachet de l'Établissement employeur :



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien

30 rue Sainte Marie - 88300 NEUFCHATEAU
☎ : 03.29.94.83.00 - 📠 : 03.29.94.49.83
E-mail : secretariat-ifas@ch-ouestvosgien.fr

N° Siret : 200 033 082 00070
N° APE : 8542Z
Organisme de Formation enregistré
sous le n° 41 88 01180 88

SESSIONS
«AS» 2019

FORMATION - ACTION

ENCADREMENT DES STAGIAIRES FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à l'adresse ci-dessus par courrier ou mail **avant le 01 février 2019**

Nom et Adresse de l'employeur :.....
.....

Nom du chargé ou du Responsable de la Formation Continue :.....
.....

| NOM - Prénom | Fonction/Service |
|---------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Prix unitaire 150 € | |
| Nombre d'inscrits | |
| Prix TOTAL | |

Date, signature et cachet de l'Établissement employeur :