



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS et AIDE-SOIGNANT
Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien

28 chemin du haut de Bellieu—88300 NEUFCHATEAU
☎ : 03.29.94.49.82
E-mail : secretariat-ifas@ch-ouestvosgien.fr

N° Siret : 200 033 082 00153
N° APE : 8542Z
Organisme de Formation enregistré
sous le n° 41 88 01180 88

SESSIONS «IDE» 2025

FORMATION - ACTION

ENCADREMENT DES STAGIAIRES

FICHE D'INSCRIPTION

*A retourner à l'adresse ci-dessus par courrier ou mail
avant le 15 octobre 2025*

Nom et Adresse de l'employeur :

Nom du chargé ou du Responsable de la Formation Continue :

**Attention : nous vous rappelons que tout agent inscrit s'engage à être
présent aux 4 jours de formation**

Nom de Naissance	Nom d'usage	Prénom	Fonction/Service
Prix unitaire en €			849 €
Nombre d'inscrits			
Prix Total en €			
TOTAL GENERAL			

Date, signature et cachet de l'Établissement employeur :



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS et AIDE-SOIGNANT
Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien

28 chemin du haut de Bellieu—88300 NEUFCHATEAU
☎ : 03.29.94.49.82
E-mail : secretariat-ifas@ch-ouestvosgien.fr

N° Siret : 200 033 082 00153
N° APE : 8542Z
Organisme de Formation enregistré
sous le n° 41 88 01180 88

SESSIONS «IDE» 2025

FORMATION - ACTION

ENCADREMENT DES STAGIAIRES

FICHE D'INSCRIPTION

*A retourner à l'adresse ci-dessus par courrier ou mail
avant le 15 octobre 2025*

Nom et Adresse de l'employeur :

Nom du chargé ou du Responsable de la Formation Continue :

**Attention : nous vous rappelons que tout agent inscrit s'engage à être
présent aux 4 jours de formation**

Nom de Naissance	Nom d'usage	Prénom	Fonction/Service
Prix unitaire en €			849 €
Nombre d'inscrits			
Prix Total en €			
TOTAL GENERAL			

Date, signature et cachet de l'Établissement employeur :