

BULLETIN D'INSCRIPTION
ASSISTANT DE SOINS EN GÉRONTOLOGIE
ENSEIS de la Loire
ANNEE 2025

EMPLOYEUR :

ÉTABLISSEMENT :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. : E-mail :

Nom et Prénom : Fonction :

SALARIE(E) : M MME

NOM PRÉNOM :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél : E-mail :

Date et lieu de naissance :

Diplôme Pré requis :

Merci de joindre la copie du diplôme

A M P

AES spécialité Structure

Aide-Soignant

Coût de la Formation : 1 890,00 €

Calendrier

Du 20 au 23 janvier 2025

Du 17 au 20 février 2025

Du 10 au 13 mars 2025

Du 14 au 17 avril 2025

Du 12 au 15 mai 2025

Cachet et Signature :
Employeur (NOM-PRÉNOM)

Date :