

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Coût de la Formation : 1 890,00 €

Calendrier
Du 03 février au 07 février 2025
Du 24 mars au 28 mars 2025
Du 14 avril au 18 avril 2025
Du 12 mai au 16 mai 2025

Cachet et Signature :
Employeur (NOM-PRÉNOM)

Date :