

BULLETIN D'INSCRIPTION
ASSISTANT DE SOINS EN GÉRONTOLOGIE
ENSEIS de la Savoie
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 10 mars au 14 mars 2025

Du 14 avril au 18 avril 2025

Du 12 mai au 16 mai 2025

Du 23 juin au 27 juin 2025

Cachet et Signature :
Employeur (NOM-PRÉNOM)

Date :

Bulletin d'inscription à retourner à l'attention de Alana HERMITTE (hermitte.alana@enseis.fr)