

BULLETIN D'INSCRIPTION

ASSISTANT DE SOINS EN GÉRONTOLOGIE ENSEIS de la Savoie ANNEE 2026

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 23 février au 27 février 2026
Du 23 mars au 27 mars 2026
Du 20 avril au 24 avril 2026
Du 18 mai au 22 mai 2026

Cachet et Signature :

Employeur (NOM-PRÉNOM)

Date :

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