



PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE IBODE

Ecole d'Infirmiers de Bloc Opérateur – CHRU NANCY

Tour Marcel Brot – 1 rue Joseph Cugnot- 54035 NANCY cedex

Tél. 03.83.85.80.77 ecoleibode@chru-nancy.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION (date limite 31 octobre 2019)

A retourner par courrier ou email à l'école d'IBODE

STAGIAIRE IADE :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Etablissement :

Fonction : Service :

Adresse personnelle :

.....

.....

Téléphone du stagiaire : E-mail du stagiaire :

Modalité de prise en charge du coût de la formation

Par le candidat (à titre individuel) par l'employeur par organisme (précisez)

ETABLISSEMENT : Public/Privé ou Association

Désignation :

Adresse professionnelle:

.....

.....

Responsable de formation et prise en charge financière

Nom : Prénom :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Date et visa de l'Etablissement

Les inscriptions sont traitées dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles.

Une convention sera établie avant le début de formation. A l'issue de la formation, une facture sera adressée.