



**École Régionale d'Infirmier(e)s de Bloc Opérateur**

CHRU de Nancy Numéro d'agrément : 41540323254

Numéro de Siret : 200 042 166 000 13

**Formulaire d'inscription à renvoyer**

Ecole Régionale d'Infirmiers de Bloc Opérateur - CHRU Nancy

Tour Marcel Brot rue Joseph Cugnot-54000 NANCY

Tél : 03 83 85 80 77

[ecoleibode@chru-nancy.fr](mailto:ecoleibode@chru-nancy.fr)

<https://campus.chru-nancy.fr>

## Formation aux actes infirmiers relevant de la compétence exclusive des IBO

STAGIAIRE

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Etablissement : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse personnelle :  
.....  
.....

Téléphone du stagiaire : ..... E-mail du stagiaire : .....

Numéro de DEIBO : ..... Numéro ADELI : .....

Numéro d'inscription à l'Ordre Infirmier (**conseillé**) .....

**Joindre au formulaire d'inscription la photocopie du DEIBO ou l'attestation de validation des 8 compétences de la DRDJSCS (VAE IBO)**

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.

Si le nombre des inscriptions est insuffisant, la formation peut être reportée ou annulée.

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