

FORMULAIRE D'INSCRIPTION



FORMATION.TUTORAT IDE

Dates :

☐ session : les 09 & 10 Février et les 16 & 17 Mars 2026

Inscriptions : A envoyer **15 jours** avant la date de la formation (une convention vous sera envoyée).

Coût de la formation : **480 € / personne** (paiement à réception de la facture)
Par mail : ifs@ch-dunkerque.fr

Coordonnées professionnelles :

Établissement :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....
.....

Responsabilité de la formation de l'établissement :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

Participant :

Nom :

Prénom :

Fonction et diplôme :

Téléphone :

Email :

Souhaitez-vous rencontrer le référent handicap : ☐ oui ☐ non

Fait à
Le

Signature du responsable de la formation:

Merci de consulter le règlement intérieur sur le site de l'IFS à propos des conditions d'accueil, de repas et d'organisation de la formation.



Imp275bis

Institut des Formations en Santé (IFS)

Impasse floreal - CS 76 367 59 385 Dunkerque Cedex 1

03 28 28 56 80 / ifs@ch-dunkerque.fr / Référent Handicap : Mme Ludivine BRYGO

www.ch-dunkerque.fr/ifs/