

# JOURNÉE DÉCOUVERTE FORMATION INFIRMIER(E)



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

"Comment préparer son projet professionnel ?"

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Lycée : \_\_\_\_\_

Classe/Section : \_\_\_\_\_

Souhaite participer à la journée découverte du :

- | 1 <sup>er</sup> choix    | 2 <sup>ème</sup> choix   | (Maximum deux choix de dates) |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jeudi 19 février 2026         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mardi 24 février 2026         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mercredi 25 février 2026      |

Souhaitez-vous rencontrer la référente handicap : oui  non

Pour les personnes mineures, M. et/ou Mme \_\_\_\_\_  
autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer à la journée découverte.

Quelles sont vos attentes en lien avec cette formation ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

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.