

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 ^{er} choix	2 ^{ème} 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.