

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION GESTES ET SOINS D'URGENCE NIVEAU 1



Dates : 19 & 20 MARS 2026
 4 & 5 JUIN 2026

Inscriptions : A envoyer **1 mois** avant la date de la formation (une convention vous sera envoyée).

Coût de la formation : **250 € / personne** (paiement à réception de la facture)
Par mail : ifs@ch-dunkerque.fr

Coordonnées professionnelles :

Etablissement

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

.....
Adresse mail :

Fait à
Le

Signature du responsable de l'Établissement :

Participant :

Nom :

Prénom :

Fonction et diplôme :

Téléphone :

Email :

Souhaitez-vous rencontrer la référente handicap : oui non

Fait à
Le

Signature du participant :

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.



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/

Imp283 ter