

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION GESTES ET SOINS D'URGENCE

NIVEAU 1



Dates : ☐ 14-15 Décembre 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