



Photo
d'identité

BULLETIN D'INSCRIPTION PREPARATION AU CONCOURS ECOLE IADE 2020-2021

A retourner à l'Ecole IADE, accompagné d'une enveloppe à votre adresse affranchie au tarif en vigueur

Tel. 04.72.11.67.10 – Fax 04.72.11.67.36 - Mail : eiade.secretariat@chu-lyon.fr ou michele.dubost@chu-lyon.fr

Nom d'usage : _____
Prénom : _____
Nom de famille : _____
Date de Naissance : _____

Adresse personnelle : _____

☎ : _____) : 06 _____
💻 : _____ @ _____

Profession : _____
Fonction : _____
Service : _____
Nom et adresse de l'établissement employeur : _____

Souhaite m'inscrire à la session de préparation au concours Ecole IADE - 2020-2021

Date :

Signature :

Inscription par l'Etablissement ¹ :	Inscription par le stagiaire :
Je soussigné(e) _____ Fonction : _____ Atteste que l'établissement prend en charge financièrement l'inscription de : _____ _____	Je soussigné(e) _____ _____ Fonction : _____ _____ M'engage à prendre en charge financièrement mon inscription (coût réduit à 1 680 € hors frais de déjeuners, pour les douze journées.)
Coût unitaire : 2 940 € hors frais de déjeuners, pour les douze journées.	Date : _____ Signature : _____
Date : _____ Signature et cachet de l'établissement : _____	

L'inscription est confirmée à réception d'un engagement, du demandeur ou de son organisme financeur à régler ce coût en fin de formation, qui doit parvenir au plus tard 15 jours avant le début de l'action.

Modalités de paiement : Le demandeur ou son organisme financeur devra effectuer le règlement au Trésor Public des Hospices Civils à réception de l'avis de paiement.

Si la défection d'une personne inscrite intervient dans un délai de moins de 5 jours avant le début de la formation aucun remboursement ne sera dû au demandeur ou à son organisme financeur.

Toute préparation commencée sera facturée en totalité.

¹ Souhaitez-vous une convention de formation ? Oui Non