

## FORMATION AIDE A LA PERSONNE AGEE :

ASSISTANT AUX SOINS QUOTIDIENS ET D'AIDE A LA PERSONNE AGEE DEPENDANTE »

**COORDONNÉES DU STAGIAIRE**

NOMS : de famille (naissance) .....marital.....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mail personnel : .....

**CHOIX DE LA SESSION** Session 1 : **du Lundi 04 Septembre 2023 au Vendredi 8 Décembre 2023**

Séminaire 1 (04/09 au 08/09) / séminaire 2 (02/10 au 06/10) / séminaire 3 (06/11 au 10/11) / séminaire 4 (04/12 au 08/12)

Date de clôture des inscriptions : Session 2 : **Le Mercredi 31 Août 2023****PRISE EN CHARGE****Par le stagiaire à titre individuel** 1 séminaire : 203€       2 séminaires : 355€       4 séminaires : 609€**Par l'employeur** 1 séminaire : 457€       2 séminaires : 863€       4 séminaires : 1 624€

Etablissement : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

N° SIRET : .....

Représenté par : .....

**Par un OPCO** 1 séminaire : 457€       2 séminaires : 863€       4 séminaires : 1 624€

Etablissement : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....Mail : .....

Date :

Signature du financeur

(+ cachet si employeur ou OPCO) :

Convention et modalités de paiement : le financeur de la formation recevra une convention de formation, qu'il devra renvoyer, signée, à l'école, au plus tard 15 jours avant le début de la formation.

Après la formation, le financeur devra effectuer le règlement au Trésor Public des Hospices Civils de Lyon à réception de l'avis de paiement.

**INSTITUT DE FORMATION AUX CARRIÈRES DE SANTÉ**

Instituts de Formation Aide-Soignant

Secrétariat Esquirol : 04 72 11 79 40

Secrétariat Clémenceau : 04 78 86 29 62

Mail : [hcl.secretariat-ifas@chu-lyon.fr](mailto:hcl.secretariat-ifas@chu-lyon.fr)[www.chu-lyon.fr/fr/formation-aide-soignant](http://www.chu-lyon.fr/fr/formation-aide-soignant)

Organisme de formation : Hospices Civils de Lyon - N° de déclaration d'activité : 82 69P4708 69 - N° SIREN : 266 900 273