



# BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION D'ENTREE  
A L'ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE



## COORDONNÉES DU STAGIAIRE

*\*informations obligatoires*

NOMS : de naissance\* ..... d'usage\* (si différent) .....

Prénoms\* : .....

Fonction : .....

Adresse postale : .....

Téléphone portable\* (obligatoire) : ...../...../...../...../..... Mail\* .....

**Si besoin spécifique, demande de tiers temps ou autre aménagement en fonction de votre situation de handicap, le signaler au secrétariat.**

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Photocopie du Diplôme d'Etat Infirmier\* ou Attestation de scolarité pour les étudiants de 3<sup>ème</sup> année en Institut de formation aux soins infirmiers\*
- Numéro ADELI ou RPPS (pour les IDE)\* : .....

## CALENDRIER :

**2 journées de 7h** : Jeudi 13 Février et jeudi 13 Mars 2025

**Date de clôture des inscriptions : 13 janvier 2025**

## PRISE EN CHARGE\*

### FRAIS PEDAGOGIQUES <sup>(1)</sup>

- Par le stagiaire à titre individuel                      tarif 373,80 € <sup>(1)</sup>
- Par l'employeur                                                      tarif 521,92 € <sup>(1)</sup>

Etablissement\* : .....

Adresse postale\* : .....

N° SIRET\* : .....

Représenté par\* : .....

Code Service CHORUS Pro : ..... Libellé : .....

N° engagement : .....

Nous n'utilisons pas CHORUS Pro

NOM et Prénom interlocuteur Formation\* : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Mail\* : .....

- Par un OPCO (joindre l'accord de prise en charge\*) tarif 521,92 € <sup>(1)</sup>

Etablissement\* : .....

Adresse postale\* : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Mail\* : .....

Convention et modalités de paiement : le financeur de la formation recevra une convention de formation, qu'il devra signer et renvoyer 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 à réception du titre de paiement.

*(1) Les tarifs au-delà du 31/12/2024 sont indicatifs, sous réserve de validation par la DAF dans le cadre du catalogue des tarifs HCL et de la signature de la DG.*

DATE :

Signature du financeur :  
(+ cachet si employeur ou OPCO)

MAJ 12/2024