BULLETIN D'INSCRIPTION 2025-2026

PRÉPARATION AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION DU CONCOURS D'ENTRÉE
À L'ÉCOLE D'INFIRMIER ANESTHÉSISTE

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOMS : de famille (naissance) .....usuel :.....
Prénoms : .....
Fonction :.....
.....
Adresse :.....
.....
.....
Téléphone : .....Mail : .....
Personne en situation de handicap (*cocher la case*) : ☐ OUI ☐ NON *Si oui, contactez le secrétariat.*

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Numéro DEI ..... (**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DU DEI**)
Numéro ADELI : .....

CALENDRIER : 12 jours de septembre 2025 à mars 2026

11 septembre 2025 25 septembre 2025 9 octobre 2025	16 octobre 2025 6 novembre 2025 13 novembre 2025	27 novembre 2025 4 décembre 2025 11 décembre 2025	8 janvier 2026 22 janvier 2026 5 mars 2026

PRISE EN CHARGE (COCHER LA MENTION EXACTE)

(au-delà du 31/12/2024 : tarifs indicatifs sous réserve de validation du catalogue des tarifs HCL 2025 par le Directeur Général)

Par le stagiaire à titre individuel Tarif 1 863,96 € ☐

Par l'employeur Tarif 3 239,88 € ☐
Etablissement : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... Mail :.....
N° SIRET : .....
Représenté par : .....

Par un OPCO **T**arif : 3 239,88 € ☐
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.

Le règlement s'effectue au Trésor Public des Hospices Civils de Lyon à réception de l'avis de paiement.

INSTITUT DE FORMATION CLÉMENCEAU
Ecole d'Infirmiers anesthésistes
1 avenue Georges Clémenceau – 69565 ST GENIS LAVAL cedex
Tél : 04 78 86 59 58 - Secrétariat : 04 78 86 59 57 - Mail : eiade.secretariat@chu-lyon.fr

MAJ 28/04/2025

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