

BULLETIN D'INSCRIPTION PREPARATION AU CONCOURS IFCS 2020-2021

A retourner au secrétariat – IFCS-TL Tél. 04 81 92 57 30 - Mail : contact@ifcstl.fr

Nom de naissance : -----
Nom d'usage : -----
Prénom : -----
Date, lieu 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 IFCS - 2020-2021

Date :

Signature :

Inscription par l'Établissement :

Je soussigné(e) -----

Fonction : -----

Atteste que l'établissement prend en charge
financièrement l'inscription de :

Date :

Signature et cachet de l'établissement :

Inscription par le stagiaire :

Je soussigné(e) -----

Fonction : -----

M'engage à prendre en charge financièrement mon
inscription (coût réduit à 1285 €)

Date :

Signature :

Le coût unitaire : 2186 €, hors frais de déjeuners, pour les 16 journées.

Date limite d'inscription à la préparation au concours : Lundi 24 août 2020

L'inscription est confirmée à réception d'un engagement, du demandeur ou de son organisme financeur à régler ce coût en fin de formation par année civile, 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 du GCS IFCSTL à réception de l'avis de paiement.

*Une convention sera établie et signée des différentes parties obligatoirement 15 j avant le début de la formation
Toute formation commencée sera facturée en totalité.*

Institut de Formation des Cadres de Santé du Territoire Lyonnais

95 Boulevard Pinel – BP 30039 - 69678 BRON Cedex

Établissement public de formation / Numéro de Siret : 130 020 647 00017 /

Enregistrée sous le numéro 82 69 13898 69 – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État