



cppps

- Formation d'aides-soignants
- Formation continue
- Préparation aux concours AS
- Validation des acquis de l'expérience

Centre de Perfectionnement du Personnel Soignant

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LA PREPARATION AUX
EPREUVES DE ORALES POUR L'ENTREE EN
INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT**

NOM d'usage	Prénoms :
NOM de famille	
Date et lieu de naissance	
Situation de famille	Nombre d'enfants :
Adresse	
Téléphone :	

<u>Formation</u>	
Formation initiale ; diplôme :	
Formation continue (les principales) :	
-	-
-	-

<u>Expérience professionnelle</u>	
Employeur actuel :	
Fonction occupée :	Ancienneté :
Vos différentes activités depuis votre entrée dans la vie professionnelle :	
-	
-	
-	

Participation aux frais :

- **650 euros** payable en deux fois :
 - **350 euros** à la signature de la convention.
 - **300 euros** au mois de janvier.

Je soussigné (e),
m'inscris à la préparation aux épreuves orales pour l'entrée en institut de formation aide-soignant
qui se déroulera au C.P.P.S. 10 rue Marion Cahour 44100 Rezé de novembre à mars.

Signature