



Institut de Formation  
d'Aide-Soignant

Direction

Geneviève ARLOT

▷ **NOM – Prénom du participant :**  M.  Mme

▷ **Adresse du participant :**

Cadre responsable pédagogique :

Magalie VAN-ACKER

[magalie.vanacker@ch-angouleme.fr](mailto:magalie.vanacker@ch-angouleme.fr)

▷ **Téléphone :**

▷ **Mail :**

Secrétariat :

Karine TERRADE

Claudie DARDILLAC

Tél. : 05.45.24.25.34 / 05.45.24.40.08

[mail.:ifas.cha@ch-angouleme.fr](mailto:mail.:ifas.cha@ch-angouleme.fr)

▷ **Sélection AS :**

Accompagnement au dossier de sélection

Préparation à l'oral de la sélection

Formateurs

Nathalie BLANDEAU

Agnès DESQUEYROUX

Sandrine DAUCHY

Manuela QUEIROGA

Valérie RICHER

▷ **Autres formations :**

Assistant de soins en gérontologie

Secret Professionnel

Accompagnement VAE

Hygiène Bucco-dentaire

Prévention des chutes

Sécurité incendie et Evacuation

Référent dans le tutorat

▷ **Date(s) :**

▷ **Coût :**

▷ **Prise en charge financière (cochez la case correspondante) :**

Individuelle

Par un établissement (*indiquez le nom et l'adresse de l'établissement ci-dessous*)

**Une convention sera établie pour la prise en charge.**

**Le règlement se fera sur présentation d'un titre de recette émis par le Centre Hospitalier d'Angoulême en fin de formation.**

**Fiche d'inscription à retourner à l'adresse suivante :**

IFAS du Centre Hospitalier d'Angoulême  
Rond-Point de Girac – CS 55015 Saint-Michel  
16959 ANGOULEME CEDEX 9

