



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

➤ **Téléphone :**

➤ **Mail :**

Secrétariat :

Karine TERRADE

Elodie GERMAIN

Tél. : 05.45.24.25.34 / 05.45.24.40.08

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

➤ **Réussite vers le métier d'AS (cochez la case correspondante) :**

Ecrit du concours pour le cursus complet :

Français (6H)

Mathématiques (3H)

Biologie (9H)

Oral du concours pour le cursus complet

Oral du concours pour le cursus partiel

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

