

PLANNING DE FORMATION 2017

Formation : *Parcours Emplois d'Avenir en gérontologie*



ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL 1 jour	OPTIMISER SON SAVOIR-ETRE 2 JOURS	ACTIVITE HOTELIERE 2 jours	RELATION D'AIDE ET COMMUNICATION AVEC LE RESIDENT ET SA FAMILLE- 3 J
Corinne FADY, Infirmière	Cécile AMEIL, Formatrice en Développement personnel et efficacité professionnelle	Anthony NICOT, Responsable restauration	Céline FAURE Psychologue
09 octobre 2017	12, 13 octobre 2017	19, 20 octobre 2017	16, 17 novembre et 7 décembre 2017
HYGIENE DES LOCAUX 2 jours	GESTES ET POSTURES 2 jours	GESTES DE PREMIERS SECOURS 1 jour	
Nathalie FOURNIER, Infirmière Hygiéniste	Jean ALEXANDER, Formateur en manutention	CASC 69, Sapeurs-Pompiers	
23, 24 novembre 2017	29, 30 novembre 2017	06 décembre 2017	

VACANCES SCOLAIRES :

Toussaint / Du samedi 21 octobre 2017 au dimanche 05 novembre 2017

Fiche d'inscription à retourner par courrier ou par mail



FNAQPA-GERONFOR

81 Rue François Mermet – BP 9
69811 TASSIN LA DEMI -LUNE CEDEX
am.jarnieux@geronfor.fr



Fiche d'inscription

FORMATION : PARCOURS EMPLOIS D'AVENIR EN GERONTOLOGIE

Pour s'inscrire

- ◆ Remplissez la fiche d'inscription
- ◆ Envoyez la fiche accompagnée d'un acompte de 30 % du coût du stage, à l'ordre de la FNAQPA-GERONFOR
- ◆ Environ un mois avant le stage, vous recevrez la confirmation des dates, lieu et heures, ainsi que les modalités de la formation

Précisez si la formation choisie relève du dispositif DIF

Nom de l'établissement ou du service -----

Nom du responsable de formation -----

Adresse -----

Code Postal ----- Ville -----

Téléphone ----- Télécopie -----

Lieu du stage	Noms et Prénoms des participants	Fonction	Coût
FNAQPA 81 Rue François Mermet 69160 TASSIN			1 508 €
			1 508 €
			1 508 €
			1 508 €
			1 508 €
TOTAL			
Acompte : 30 % du Total			

Cochez la case correspondant à votre choix :

- La facture sera envoyée directement à l'employeur, qui se charge de la transmettre à son fonds collecteur ou de le financer dans le cadre DIF*
(*Fournir une attestation de l'employeur)

- Après réception du contrat de prestation de services, la facture sera envoyée directement à votre organisme collecteur (OPCA) :

Organisme -----
Adresse -----
Code Postal -----
Ville -----
Contact -----

Cachet de l'employeur

Accepte les conditions générales de vente détaillées au verso

Fait à -----, le / / Signature

Nom -----