



JOURNEE PROFESSIONNELLE DES AIDES-SOIGNANT(E)S



Je souhaite m'inscrire à la journée professionnelle le **12/12/02025**

Au Palais Neptune de TOULON

M./Mme

Fonction.....Service.....

Etablissement

Adresse

Code PostalVille

Tel Mail

☐ Prise en charge institutionnelle **50 euros** (joindre obligatoirement 1 attestation de prise en charge financière de l'employeur)

☐ Inscription à titre personnel **25 euros** (joindre un chèque du montant de la journée à l'ordre de « l'agent comptable de l'IFPVPS »)

A renvoyer par courrier à l'IFPVPS :

**« Service Formation Continue – 95, Rue Montebello
Quartier Montéty - 83000 Toulon »**

Date et Signature :

Les places ne sont pas numérotées

Institut de Formation Public Varois des Professions de Santé

N° de déclaration d'activité 93.83.04918.83 *Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat*

FINESS EJ : 83 000 904 9 - SIRET : 130 016 561 000 40 - Code APE 8412Z - DATADOCK : 0014425 DPC : 1073

Siège administratif : 95, Rue Montebello – Quartier Montéty – 83000 TOULON