INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
Formation aide-soignante
Montée du Docteur Chapuis - B.P. 127
38209 VIENNE Cedex

SECRETARIAT :
Tel. : 04.74.31.30.42
b.odic@ch-vienne.fr
http://www.ifsi-vienne.fr

DIRECTRICE : A. DELPECH

N° FINESS : 38 000 6528
N° existence : 38 07 84 504
N° SIRET : 26.38.00.328.000.35
N° agrément : 82 38 P 374838

FORMATION AIDE-SOIGNANTE
PROMOTION 2025-2026
FINANCEMENT FORMATION

NOM – Prénom : .....

❑ J'ai reçu un accord de financement par :
- ❑ un OPCO
- ❑ mon employeur

↳ **Joindre l'accord de prise en charge**

❑ Je souhaite que le secrétariat fasse une demande de financement pour ma formation auprès de la Région Auvergne Rhône-Alpes, car je suis :
- ❑ demandeur d'emploi inscrit à Pole Emploi

↳ **Joindre une attestation d'inscription à Pole Emploi**

- ❑ en poursuite de scolarité, sorti du cursus scolaire depuis moins de 12 mois à la date d'entrée en formation

↳ **Joindre un certificat de scolarité 2024-2025**

❑ Je ne peux bénéficier de l'un des financements indiqués ci-dessus et financerai moi-même ma formation.

Fait à ....., le ...../...../ 2025

Signature obligatoire

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT DE L'IFSI			
Convention	**Faite le :**	**Retournée signée le :**	**Duplicata (scan) le :**
❑ IFSI - Employeur			
❑ IFSI - OPCO			
❑ IFSI – élève AS			
Commentaires :			