



**COORDINATION GENERALE DES INSTITUTS DE FORMATIONS PARAMEDICALES**

**CHU de Martinique**

**CS 90632 - 97261 FORT-DE-FRANCE CEDEX**

## **Ecole d'Infirmiers de Bloc Opératoire Région Antilles-Guyane**

**BULLETIN D'INSCRIPTION  
A LA FORMATION PREPARANT AU CONCOURS D'ADMISSION  
A L'ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE**

**Du lundi 25 avril 2022 au vendredi 29 avril 2022**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

**☎ Fixe :** \_\_\_\_\_ **☎ Portable :** \_\_\_\_\_

**✉ Mail :** \_\_\_\_\_

**Diplôme d'Etat :** \_\_\_\_\_ **Année d'obtention :** \_\_\_\_\_

**Attestation d'inscription en dernière année d'études I.F.S. OUI  NON**

*Besoin d'adaptation lié à un handicap*

**Pris(e) en charge employeur, coût convention/employeur : 200 euros par jour et par personne :**

**Nom de l'établissement :** \_\_\_\_\_

**Pas de pris(e) en charge, coût convention/professionnel : 120 euros par jour et par personne à verser au trésor public du CHUM (ce tarif n'inclut pas le coût de la restauration).**

**Nom prénom du titulaire du chèque :**

**Agence bancaire :**

**N° chèque :**

**Libellé : *Trésor public – CHU Martinique***

**Remise de chèque**

**date :**

**signature :**

