



DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

LIEU DE FORMATION – ANGOULÊME (16)

Dates	Nombre de jours
16-17-18 Mars 2026	3 jours
13-14-15 Avril 2026	3 jours
4-5-6 Mai 2026	3 jours
1-2-3 Juin 2026	3 jours
21-22-23 Septembre 2026	3 jours
26-27-28 Octobre 2026	3 jours
9-10 Décembre 2026	2 jours

Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Adresse email :

Fonction actuelle :

PHOTO

Diplôme* : DEAES ☐ DEAMP ☐ DEAS ☐ DEAVS ☐

***Rappel : pour pouvoir bénéficier de cette spécialisation, le candidat doit impérativement être titulaire de l'un de ces diplômes**

Reconnaissance travailleur handicapé (RQTH) oui ☐ non ☐ demande en cours ☐

Quels sont vos besoins en lien avec votre handicap ? :
.....
.....
.....

Renseignements concernant l'employeur

Etablissement Employeur :

Nom, prénom et titre du signataire de la convention :
.....

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Adresse email :

Contact administratif :

Téléphone :

Mail :

Fait à :le.....

Signature du stagiaire

Cachet et signature du responsable de
l'établissement,

à retourner avant le 20 février 2026 à l'IRTS Poitou-Charentes par mail ou courrier :

Institut Régional du Travail Social

Secrétariat ASG

I rue Georges Guynemer - BP 215 - 86005 Poitiers Cedex

asg@irts-pc.eu

***Joindre : une copie du diplôme
Une copie de la pièce d'identité du candidat
Une photo d'identité***