



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

#### LIEU DE FORMATION – NIORT (79)

| Dates                     | Nombre de jours |
|---------------------------|-----------------|
| 27, 28 et 29 Avril 2026   | 3 jours         |
| 25, 26 et 27 Mai 2026     | 3 jours         |
| 17, 18 et 19 Juin 2026    | 3 jours         |
| 1, 2 et 3 Juillet 2026    | 3 jours         |
| 1, 2 et 3 Septembre 2026  | 3 jours         |
| 12, 13 et 14 Octobre 2026 | 3 jours         |
| 16 et 17 Novembre 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 3 Avril 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***