

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

En partenariat avec les instituts de formation en soins infirmiers
et d'aides-soignants du CHNDS

LIEU DE FORMATION – THOUARS (79)

IFSI-IFAS au 2 rue de l'abreuvoir 79100 Thouars

Dates	Nombre de jours
4, 5 et 6 Février 2026	3 jours
4, 5 et 6 Mars 2026	3 jours
1, 2 et 3 Avril 2026	3 jours
5, 6 et 7 Mai 2026	3 jours
10, 11 et 12 Juin 2026	3 jours
23, 24 et 25 Septembre 2026	3 jours
15 et 16 Octobre 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. Une attestation de suivi de formation sera délivrée pour les personnes non titulaires d'un des diplômes ci-dessus.**

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 9 Janvier 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**