

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM: _____

Prénom: _____

IADE EIA

IDE Cadre de santé

Etablissement: _____

Ville: _____

Téléphone: _____

Adresse mail pour envoi de confirmation

Formation 25€ jusqu'au 1^{er} septembre puis 30 €

(12 € pour les étudiants)

Règlement :

- par chèque bancaire à l'ordre de TOLOSLADE
- adresse sur ce bulletin

[Inscription et règlement possible sur Facebook/Instagram](#)

Formation Continue GIPSE 100 €

Numéro de formation

N° SIRET: 13001819500011 - Code NAF 8412 Z

Déclaré sous le n° 73 31 070 11 31

Auprès de la Préfecture de Haute-Garonne