

**Formation à l'accompagnement des personnes âgées immigrées**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

à retourner à l'ESTES **avant le 15 janvier 2014**  
3 rue Sédillot – BP 44 – 67065 STRASBOURG CEDEX  
Tél. 03 88 21 20 06 – Fax 03 88 21 19 99  
E-mail : [developpement-recherche@estes.fr](mailto:developpement-recherche@estes.fr)

NOM – Prénom : Mme / Mlle / M. \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

**Coordonnées personnelles :**

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Coordonnées professionnelles :**

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Nom du directeur : Mme / Mlle / M. \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**m'engage à suivre les 5 journées de formation**

Signature et cachet de l'employeur

Signature du stagiaire