CREA HELB ILYA PRIGOGINE - EPFC

FORMATION DE QUALIFICATION EN SOINS PALLIATIFS

Année académique 2025-2026

Formulaire d'inscription

Le dossier d'inscription est à envoyer au secrétariat du CREA par mail à l'adresse suivante : **crea@helb-prigogine.be**

Données signalétiques :

NOM :…… Prénom : ……

Date de naissance :…… Lieu de naissance :……

Nationalité : ……N° registre national : ……

Adresse (rue, n°, CP, ville) :……

……

Téléphone/GSM :……..

Adresse e-mail : ……..

Situation professionnelle actuelle :

Institution + Fonction : ……..……..

Autre (précisez) : ……

Bénéficiez-vous d'un congé-éducation payé ? Oui ☐ Non ☐

Je souhaite m'inscrire (cochez la case correspondant à votre choix) **:**

☐ Aspects psycho-médico-sociaux : **520 €**

☐ Formation complète (aspects psycho-médico-sociaux + aspects infirmiers) : **940 €**

Date et signature de l'étudiant(e) :

Documents à joindre au formulaire :

- une photocopie recto/verso de la carte d'identité ou du titre de séjour en cours de validité
- une copie du diplôme donnant accès à la formation