



# Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE

FICHE  
03

**Public visé** Les Infirmiers diplômés d'État, les titulaires du diplôme d'État de sage-femme, les étudiants ayant validé la 3<sup>ème</sup> année du 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales, les étudiants préparant le diplôme d'État d'infirmier – art 4511-12

**Prérequis** : Les Infirmiers diplômés d'État, les titulaires du diplôme d'État de sage-femme, les étudiants ayant validé la 3<sup>ème</sup> année du 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales souhaitant entrer en formation IBODE, les étudiants préparant le diplôme d'État d'infirmier – art 4511-12

## OBJECTIFS

- Réfléchir, consolider et rédiger son projet professionnel
- S'entraîner à exprimer oralement son projet professionnel
- Se préparer aux attendus de la formation IBODE

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Travail sur le projet professionnel
- Travail en groupe

## MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription
  - Bulletin d'inscription dûment complété
  - Dossier **obligatoire** exposant vos motivations à entrer et exercer le métier d'IBODE et un CV
- **Nombre de places limité à 24 personnes**

## CONTENU

- Méthodologie pour la rédaction du projet professionnel
- Exercice oral de présentation du projet professionnel (jeux de rôles)

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- La validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant durant toute la durée de la formation
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

## INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- IBODE
- Intervenants extérieurs

## INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2023\_16 professionnels en formation

Taux de satisfaction global : **94 %**

Adéquation entre les attentes et la formation : **100 %**  
Taux réussite candidats inscrits à cette formation : **100 %**

Qualité des interventions : **100 %**

### DURÉE

**2 journées**

(Deux journées consécutives de 9 h à 17 h)

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription avec bulletin à compléter ci-dessous  
**joindre les pièces justificatives obligatoires**

**Clôture inscriptions le 05/01/2024**

### DATE DE LA FORMATION

**1<sup>er</sup> - 2 février 2024**

### TARIFS

Tarifs appliqués au 01/01/2024

**Coût de formation établissement : 630 €**  
**Coût de formation autofinancement : 504 €**

### LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

### PLUS D'INFORMATIONS

Infirmier-e bloc opératoire | Formations continues - Écoles du CHRU de Tours ([chu-tours.fr](http://chu-tours.fr))

### CONTACT

02 47 47 87 12  
[secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)



## Formulaire inscription

### Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE

à retourner à [secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)

**FICHE  
03**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

#### Coordonnées personnelles

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

#### Coordonnées professionnelles

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

#### Correspondant formation continue

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :



FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE  
(à compléter obligatoirement)

FICHE  
03

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre .....

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL  
Autofinancement

Je soussigné(e) Mme, M.

.....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature