

OBJECTIFS

Favoriser la réussite à l'épreuve d'admission du concours d'entrée de l'école d'IADE

- **Développer ses capacités de communication orale**
- **Amorcer une réflexion sur le contenu et l'écriture de son projet professionnel**
- **Réactualiser ses connaissances professionnelles**
- **Approfondir ses capacités d'analyse et de synthèse**

CONTENUS PROPOSES :

- **Matin** : rappel des modalités et attendus de l'épreuve orale, aide à l'élaboration du parcours professionnel, simulation de présentation orale.
- **Après-midi** : présentation des attendus du cas clinique, analyse du cas clinique et entraînement à l'épreuve orale, bilan de la formation.

Durée : 1 journée de 7 heures (déjeuner non compris)

Coût : 185 € par participant

Participants : 10 personnes maximum

Les participants sont invités à apporter un ordinateur portable et/ou un exemplaire de leur Curriculum Vitae.

ECOLE DE FORMATION IADE

Préparation à l'épreuve orale pour l'admission en école d'IADE

Programme Session 2026

10 mars 2026

Secrétariat - accueil : 02 31 56 83 24

Formation « Préparation à l'épreuve orale pour l'admission en école d'IADE »

➤ **PARTICIPANT :**

NOM USUEL (en caractère d'imprimerie) : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone personnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail : _____

Fonction : _____

➤ **PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

☐ Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport)

☐ Photocopie du diplôme d'état d'infirmier(e)

➤ **COUT DE LA FORMATION – 185 €**

☐ Financement par le stagiaire

☐ Financement par l'employeur ou OPCO

➤ **EMPLOYEUR ou OPCO : (obligatoire)**

Nom (en caractère d'imprimerie) : _____

Adresse : _____

Téléphone professionnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| (à remplir impérativement)

Correspondant de formation continue de l'établissement : _____

Adresse mail: _____ Téléphone : _____