

NOM PRÉNOM :
Diplôme obtenu :

FICHE D'INSCRIPTION - CONCOURS AIDE SOIGNANT 2010

Epreuves d'Admission à l'Institut de Formation Aide Soignant(e) FLORENCE NIGHTINGALE - BAGATELLE

NOM (de Jeune Fille)

Nom d'épouse

Prénom(s)

Date et Lieu de naissance : Département |__||__|

ADRESSE

(où le candidat peut être joint) :

Code Postal |__||__||__||__||__| Commune

Téléphone (Obligatoire) |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||

Portable (Obligatoire) |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||

Adresse mail :

Cadre réservé à l'IFAS

- Pièce d'identité
- Inscription A.N.P.E
- Diplôme niveau V
- Diplôme niveau IV
- Autre :
- Droit d'inscription de 70€
- Timbres Auto adhésifs (4)
- Accusé de réception

Validé par :

DIPLOME ET NIVEAU OBTENUS

(Cocher la case correspondante)

- B.E.P.C
- B.E.P. Agricole Série _____
- Diplôme Étranger
- Candidat inscrit A.N.P.E.
- Activité professionnelle
- Étudiant I.F.S.I. (1^{ère} année)

TITRE NIVEAU IV

- Baccalauréat Série : _____
- Titre ou diplôme niveau IV : Série
- B.E.P. Sanitaire et Social
- B.E.P. Agricole service aux Personnes
- Autres _____

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A _____ , le _____ Signature