

Nom et Prénom : .....

Diplôme acquis.....

## FICHE D'INSCRIPTION

Concours d'Admission à l'I.F.S.I. FLORENCE NIGHTINGALE - BAGATELLE

*(avant de renseigner les rubriques ci-dessous, lisez attentivement la notice jointe et écrire en lettre d'imprimerie)*

M.  Mme  Melle  **NOM** .....  
*(de jeune fille pour les femmes mariées)*

**PRÉNOMS** .....

**NOM D'ÉPOUSE** *(éventuellement)* .....

**DATE DE NAISSANCE** .....

**LIEU DE NAISSANCE** ..... **Département** |\_\_| |\_\_|

**Adresse** .....

.....

**Code postal** \_\_\_\_ **Ville** .....

**Téléphone** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Portable** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Email** : .....

### CADRE RESERVE POUR LA GESTION DU DOSSIER / PAR L'INSTITUT

Pièce d'identité

Attestation inscription  
au Baccalauréat

Photocopie Baccalauréat

Certificat scolarité

Photocopies autres diplômes

Certificat de travail

Versement droit inscription

Timbres au tarif en vigueur (6)  
**Auto-adhésifs**

Carte accusée réception

### TITRE D'INSCRIPTION

*(cocher la case correspondante)*

- |   |             |   |
|---|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat                   | Série ..... | <input type="checkbox"/> Examen de niveau                                 |
| <input type="checkbox"/> Candidat inscrit en terminale  | Série ..... | <input type="checkbox"/> Validation des acquis                            |
| <input type="checkbox"/> Candidat libre au Baccalauréat |             | <input type="checkbox"/> Diplôme Professionnel Aide-Soignant              |
| <input type="checkbox"/> Equivalence                    |             | <input type="checkbox"/> Diplôme Professionnel Auxiliaire de Puériculture |

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

A ..... Le |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Signature :