

**FICHE D'INSCRIPTION DEVENIR INFIRMIER****➤ ACCOMPAGNEMENT À L'ADMISSION****➤ PREPARATION AUX EPREUVES LISTE 2****Année scolaire 2018 - 2019**

Date et heure de l'entretien ....../....../2018 à ....h....

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : .....

Lieu de naissance : ..... Département : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Si candidat mineur, Nom et Prénom du responsable légal : .....

Votre statut :  Salarié(e)  Emploi d'avenir Demandeur d'emploi Identifiant N° : ..... Autre : .....**Diplôme**

☆ Diplôme le plus élevé obtenu : ..... Année : .....

☆ Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) : .....

**Inscription :**Accompagnement à l'admission Préparation aux épreuves Liste 2 **Toute formation commencée est due en totalité.****Partie réservée à l'Administration****Pour toutes les listes**

- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso
- 2 photos d'identité avec nom et prénom au verso
- 2 enveloppes à fenêtre affranchies au tarif en vigueur  
**(lettre prioritaire 20 grammes)**
- Règlement de la formation choisie

**Pour l'accompagnement à l'admission**

- Attestation de réussite au bac
- Relevé des notes du bac pour les candidats ayant obtenu leur diplôme
- Bulletins trimestriels de 1ère et de terminale
- DAEU
- Attestation de validation des unités d'enseignement de la Première année commune aux études de santé
- Attestation dispense
- Validation des acquis
- Photocopie du DEAMP (ou DAMP)

**Pour la liste 2**

- Attestations de travail mentionnant 3 années effectives de travail
- Photocopie du DEAS ou du DEAP (ou DPAS, CAFAS, ou DPAP, CAFAP)
- Photocopie du dossier d'évaluation pour les titulaires du DEAS ou du DEAP (ou DPAS, CAFAS, ou DPAP, CAFAP)

**Candidat retenu :**  OUI  NON

Je soussigné.e atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. Je m'engage à régler la totalité de la formation avant le début de la session.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :