

## **FICHE D'INSCRIPTION – Epreuves de Sélection 2018** **(à renvoyer avec le dossier)**

**NOM :** \_\_\_\_\_  
*Pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom de femme mariée*

**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_ **Dépt :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail** (*merci d'écrire lisiblement*) : \_\_\_\_\_

**Titre d'inscription :** (*cocher la case correspondante*)

- Baccalauréat, série : \_\_\_\_\_ Année d'obtention : \_\_\_\_\_
- Candidat inscrit en classe Terminale, série : \_\_\_\_\_
- Première Année Commune aux Etudes de Santé (PACES)
- Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant ou d'Auxiliaire de Puériculture, année d'obtention : \_\_\_\_\_
  - *Serez-vous en formation professionnelle (financée par votre employeur) ?*  oui  non
- Diplôme d'Etat d'Aide-Médico-Psychologique, année d'obtention : \_\_\_\_\_
- Titre ou diplôme homologué minimum niveau IV, préciser : \_\_\_\_\_
- Equivalence D.A.E.U, année d'obtention : \_\_\_\_\_
- Validation des acquis, année d'obtention : \_\_\_\_\_
- Titre admis en dispense, année d'obtention : \_\_\_\_\_
- Diplôme d'infirmier obtenu en dehors d'un Etat membre de l'Union européenne ...

**Avez-vous suivi une formation préparatoire aux épreuves du concours d'entrée dans les I.F.S.I. :**

OUI - NON (*barrer la mention inutile*)

Si OUI, préciser l'organisme : \_\_\_\_\_

**Vous êtes-vous inscrit(e) dans plusieurs I.F.S.I. :**

OUI - NON (*barrer la mention inutile*) – Si OUI, combien (*y compris Orthez*) : \_\_\_\_\_

**Résultats sur Internet :**  Accord  Refus

Je, soussigné(e), accepte sans réserve le règlement qui régit le concours, et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature,