

FICHE D'INSCRIPTION 2023 – IFSI d'ORTHEZ
FORMATION PROFESSIONNELLE
DONT AIDE-SOIGNANT(E) / AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

NOM de NAISSANCE: _____ NOM d'EPOUSE : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Code Postal / Commune _____ Téléphone : _____

Adresse mail (merci d'écrire lisiblement) : _____

QUEL EST VOTRE STATUT ACTUEL :

Salarié en CDI CDD Secteur Public Secteur Privé

Nom et adresse de l'employeur : _____

Demandeur d'emploi (attestation Pôle Emploi à fournir)

TITRE D'INSCRIPTION POUR SE PRESENTER AUX EPREUVES DE SELECTION : (cocher la case correspondante)

3 ans d'exercice professionnel obligatoire (soit 4 821 heures quel que soit le domaine)

Baccalauréat, Série _____ Année d'obtention : _____ Département d'obtention : _____

Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant, Année d'obtention : _____ Département d'obtention : _____
(3 ans d'exercice professionnel obligatoire, soit 4821 heures)

• Serez-vous en formation professionnelle (financée par votre employeur ou organisme financeur) ? oui non

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture, année d'obtention : _____ Département d'obtention : _____
(3 ans d'exercice professionnel obligatoire, soit 4821 heures)

• Serez-vous en formation professionnelle (financée par votre employeur ou organisme financeur) ? oui non

Autre diplôme, préciser : _____ Année d'obtention : _____

Demande de tiers temps supplémentaire : joindre une attestation médicale

Diffusion des résultats sur Internet : Accord Refus

Je, soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A _____ Le/...../.....

Signature

Cadre réservé à l'IFSI

- Photocopie d'une pièce d'identité (R/V) en cours de validité
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- 2 Enveloppes 23/16 timbrées
- Paiement (120 €)
- Photocopie titres, Diplômes
- Certificats employeur
- Attestations formations
- Demande Tiers-temps