PROCEDURE COMPLEMENTAIRE EXCEPTIONNELLE
POUR LA SELECTION DES CANDIDATS TITULAIRES DU BAC SAPAT ou ASSP
EN VUE D'INTEGRER LA FORMATION AIDE-SOIGNANTE EN CURSUS PARTIEL
PROLONGATION D'INSCRIPTION DU 15 MAI AU 24 MAI 2019

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

AS /**.**…../……/……/……/……/……/

FICHE D'INSCRIPTION 2019 (Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie S.V.P.)

NOM .....PRENOM.....
(de jeune fille pour les femmes mariées)

NOM D'EPOUSE .....
(éventuellement)

SEXE : masculin ☐ féminin ☐

DATE DE NAISSANCE ...../...../.....Lieu de naissance :……

ADRESSE N° et rue .....

VILLE ..... Code postal ……./……./……./……./……./

☎ fixe : …../…../…../…../…./…../…../…../…../…../ Portable : …./…../…../…../… /… ./……./…../…../….. e-mail :…….

Autorisation de publication des résultats par internet ☐ OUI ☐ NON (à remplir obligatoirement)

Veuillez joindre les justificatifs et cocher les cases correspondantes

- ☐ Fiche d'inscription dûment complétée, datée et signée,
- ☐ Chèque de 67€ libellé à l'ordre de M. le Trésorier Principal (aucun remboursement n'est effectué),
- ☐ Photocopie lisible d'une pièce d'identité recto verso (carte nationale d'identité ou passeport, en état de validité),
- ☐ Copie de l'ensemble des bulletins scolaires de la Première à la Terminale,
- ☐ Baccalauréat professionnel « *accompagnement, soins, services à la personne* » ou ☐ Baccalauréat « *services aux personnes et aux territoires* »

A retourner au plus tard le 24 mai 2019 au secrétariat de l'IFAS – Centre hospitalier – 19 Côte de Saverne – 67703 SAVERNE CEDEX

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et des documents joints.

Date et signature