

IFSI/IFAS du GHT NOVO - site de PONTOISE
Département Formation Continue

Préparation à l'épreuve orale d'admission en IFAS

FICHE D'INSCRIPTION - à renvoyer avant le 27 MARS 2020

NOM :	
Nom de naissance si différent :	
Prénoms :	
Date de naissance :	/ /
N° Sécurité sociale:	
ADRESSE PERSONNELLE :	
	
	
Code postal :		
Ville :		
Téléphone : / / / /	
Courriel :@.....	
Fonction exercée¹ :		
Mode de financement² :	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> employeur	

¹ Joindre un CV et une photocopie du diplôme permettant l'accès à la formation : diplôme d'Etat d'Aide-soignant (DEAS), diplôme d'Etat d'aide médico psychologique (DEAMP) ou diplôme d'Etat d'Auxiliaire de vie sociale (DEAVS).

² Cocher la case correspondante

Si prise en charge employeur :

Nom de l'établissement :	
Adresse :
Code postal :	
Ville :	
Téléphone : / / / /
Courriel :@.....
Nom du signataire de la convention :
Fonction exercée par le signataire de la convention :

L'inscription ne sera définitive qu'à la réception de la convention signé.

Fait à :

Date :

Signature du participant à la formation :