

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

Préparation aux épreuves de sélection pour l'entrée en IFAS

FICHE D'INSCRIPTION - à renvoyer avant le 20 septembre 2019

NOM :
Nom de naissance si différent :
Prénoms :
Date de naissance : / /
N° Sécurité sociale:
ADRESSE PERSONNELLE :

Code postal :	
Ville :	
Téléphone : / / / /
Courriel :@.....
Fonction exercée ¹ :	
Mode de financement ² :	<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 :
<i>L'inscription ne sera définitive qu'à la réception de la convention signé.</i>	

Fait à :	
Date :	
Signature du participant à la formation :	