

ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LES ÉPREUVES DE SÉLECTION
À LA FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE**

à renvoyer avec les pièces justificatives

NOM _____

PRENOM _____

NOM D'EPOUSE _____

DATE DE NAISSANCE _____ | **NATIONALITE** _____

LIEU DE NAISSANCE Ville _____

Département ou Pays _____

SITUATION FAMILIALE _____

NOMBRE D'ENFANTS _____

AGE DES ENFANTS _____

ADRESSE _____

Code Postal _____ | Commune _____

TELEPHONE _____ | **Portable** _____

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom **Portable** _____

ADRESSE MAIL _____

Inscrit au Pôle Emploi : oui Date d'inscription _____ non

TITRES DISPENSANT DE L'ÉPREUVE ÉCRITE : oui non

diplôme ou titre homologué au niveau IV

diplôme sanitaire et social ou titre homologué au niveau V

diplôme ou titre étranger permettant l'accès à l'université dans le pays où il a été obtenu (**attestation du CIEP**)

étudiant ayant suivi une première année d'étude en IFSI

La liste des résultats sera diffusée sur le site Internet de l'école : www.ecolejeanneblum.fr

Autorisez-vous la diffusion de votre nom oui non

En l'absence de réponse, votre nom ne figurera pas sur le site

Je soussigné(e) _____ **atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions administrative et financière de la formation.**

A _____ **Le** _____ **Signature**