

**FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ADMISSION  
A L'IFAS DU CENTRE HOSPITALIER DE REMIREMONT  
A compléter en majuscules et à joindre avec les pièces de votre dossier**

**IDENTIFICATION**

Mme  Melle  M.

**NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
(de jeune fille pour les femmes mariées)

**NOM MARITAL** \_\_\_\_\_

**Prénom** \_\_\_\_\_

Date de naissance |\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_| | Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Situation familiale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code P. |\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_| | Commune \_\_\_\_\_

Téléphone fixe |\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_| | Téléphone portable |\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|:|\_\_|

e-mail : \_\_\_\_\_

**TITRE D'INSCRIPTION**  
(cochez la case correspondante)

1. Titre ou diplôme homologué au minimum au niveau IV :  
(A préciser) \_\_\_\_\_  
Année d'obtention \_\_\_\_\_

2. Titre ou diplôme secteur sanitaire et social homologué niveau V :  
(A préciser) \_\_\_\_\_  
Année d'obtention \_\_\_\_\_

3. Titre ou diplôme étranger :  
(A préciser) \_\_\_\_\_  
Année d'obtention \_\_\_\_\_

4. Étudiant infirmier ayant suivi la 1<sup>ère</sup> année d'études

**et**

5. Contrat de travail avec un établissement de santé ou une structure de soins

**Je soussigné(e) :**

- atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'accès à la formation aide-soignante et m'engage à suivre celle-ci dans son intégralité,
- accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves,
- atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document,

**A** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_

**Signature du candidat**

N° du dossier :

**/2012**

RC + AR

ou

déposé

Le |\_\_|/|\_\_|/|\_\_|

Reçu délivré

**Réservé à  
l'administration**

Pièce identité

**ou**

Titre de séjour ou  
Visa C

4 enveloppes  
timbrées

Copie titres et  
diplômes

**ou**

Attestation de 1<sup>ère</sup>  
année d'études   
conduisant au DEI

Contrat de  
travail

53 Euros