

FICHE D'INSCRIPTION 2022

INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS de BAR LE DUC

Voie FPC - FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

(avant de renseigner les rubriques ci-dessous lisez attentivement la notice d'inscription- remplir lisiblement SVP)

ETAT CIVIL

NOM D'USAGE _____ NOM DE FAMILLE (J FILLE) _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le : ___/___/___ à : _____ Nationalité : _____ Sexe : Masculin
 Féminin

N° Sécurité Sociale : ___/___/___/___/___/___/___/___/___

COORDONNEES

Adresse : _____

Téléphone portable: _____ Téléphone domicile : _____

Adresse mail : _____

Situation professionnelle: _____ DERNIER DIPLOME OBTENU : _____ Année _____

- Salarié : CDD CDI
 Demandeur d'emploi indemnisé Demandeur non indemnisé Sans activité
 Autre situation (précisez) :

Votre **VOEU 1** correspond à l'inscription aux épreuves de sélection pour l'IFSI dans lequel vous avez déposé votre dossier.
En cas de réussite aux épreuves et si les places offertes en formation devaient être pourvues avant votre rang de classement, vous pouvez déposer votre candidature pour la formation dans un autre IFSI du bassin universitaire de **Lorraine**, précisez le lieu si vous le souhaitez :

VOEU 2	IFSI de.....
VOEU 3	IFSI de.....

Autorisation de publication en ligne des résultats : OUI NON

CADRE RESERVE A L'INSTITUTION

Dossier N° _____

Envoi RC +AR
Envoi simple
Envoi suivi

Déposé /reçu le _____

Pièce d'identité en cours de validité

Copie du diplôme

Certificat(s) de l'employeur attestant de l'exercice professionnel de 3 ans

Attestations de formation continue

Lettre motivation

Curriculum vitae

Timbres

Règlement

☞ Banque :

☞ N° chèque :

☞ Nom chèque :

J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les conditions d'admission en IFSI et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document et la conformité des pièces justificatives fournies.

A _____ le _____
Signature :