

FICHE D' INSCRIPTION

EPREUVES SELECTION PREPARANT AU D.E.A.S.

- CURSUS COMPLET -



SESSION

ASH2

2019

N° d'inscription :

PHOTO

(Ce document doit-être imprimé, complété + retourné avec les autres pièces du dossier.
Tout dossier incomplet sera rejeté automatiquement et non traité).

NOM DE JEUNE FILLE

Prénoms

NOM MARITAL

DATE DE NAISSANCE

AGE

LIEU - DEPARTEMENT DE NAISSANCE

SEXE

1 pour masculin

2 pour féminin

ADRESSE

CP - VILLE

TELEPHONE FIXE

TELEPHONE PORTABLE

ADRESSE EMAIL

NATIONALITE

CADRE RESERVE A L'I.F.A.S.

LP

Classement

LC

* Copie du contrat de travail avec un établissement de santé ou une structure de soins.

* Attestation A.F.G.S.U.

* C.V. (Curriculum Vitae)

* Attestation récapitulative de pré-inscripton en ligne

* Droits d'inscription = chèque de 67,50 €.

* 3 enveloppes à fenêtre timbrées.

* Photo d'identité.

TITRE D'ADMISSION

1 Les candidats justifiant d'un contrat de travail avec un établissement de santé ou une structure de soins.

Depuis le :

ACTIVITES ANTERIEURES

A.S.H.

Etablissement public :

Etablissement privé :

AUTRES (à préciser)

SITUATION FAMILIALE

depuis le :

depuis le :

depuis le :

Célibataire

Marié(e)

Concubin(e)

Autres

Motif d'annulation de dossier :

* dossier incomplet

* désistement

date :

* non respect des délais de réponse

. Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A

le

SIGNATURE :

C.H.A.N. - B.P. 119 - 07103 ANNONAY CEDEX - Tél. : 04/75/67/89/51

CCRS AIDE SOIGNANTE/FICHE INSCRIPTION ASH2.XLS