



NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) _____ PRENOM : _____

NOM d'EPOUSE _____ SEXE : F : M :

DATE et LIEU de NAISSANCE le : / ___ / ___ / ___ / à : _____

NATIONALITE _____

ADRESSE : N° : _____ Rue : _____

Commune : _____ Code postal : _____

☎ : |__| |__| |__| |__| |__| |__| ou : |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Ecrire en lettres d'imprimerie

Autorisation de publication des résultats sur internet : OUI NON

TITRE d'INSCRIPTION (Cochez la case correspondante et fournir les justificatifs demandés Cf. p 2 du dossier d'inscription)

Liste 1

- 1. Baccalauréat
- 2. Candidat inscrit en classe terminale
- 3. Equivalence
- 4. Titulaire du C.A.F.A.M.P
- 5. Jury régional de préselection
 - acquis / en attente

*si 5 : région de dépôt du dossier de préselection :

Liste 2

- 6. Titulaire du D.E.A.S./D.P.A.S/C.A.F.A.S ou D.E.A.P./D.P.A.P/C.A.F.A.P
- Employé(e) au Centre Hospitalier V. Dupouy d'Argenteuil oui / non
- Service : _____
- Date d'entrée au CHA : ___/___/___

Liste 3

- 6. Titulaire d'un diplôme d'infirmier en soins généraux hors CEE

CADRE RESERVE à l'ADMINISTRATION

Pièces fournies :

- Demande d'admission/lettre manuscrite
- Photocopie de la carte nationale d'identité
- Copie titre d'inscription
- Attestation d'inscription en classe terminale
- Autorisation procédure de préselection
- Certificat(s) employeurs
- 1 photo d'identité
- 4 timbres à 0,60 €
- 73 € réglés par chèque daté du : /___/___/___/
- Baccalauréat : Série : _____ Année : _____
- Equivalence : _____ Origine : _____
- Diplôme d'infirmier en soins généraux hors CEE
 - Intitulé : _____
 - Pays : _____ Année : _____

FICHE d'INSCRIPTION aux EPREUVES DE SELECTION 2012 pour l'entrée en INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS C. Claudel d'ARGENTEUIL
DATE des EPREUVES d'ADMISSIBILITE : le 11 avril 2012 (ne déposer qu'une seule inscription dans un IFSI de la région Ile de France hors AP-HP et CRF)



Nombre de places ouvertes au concours : Liste 1 = 60 Liste 2 = 10 Liste 3 = 2

SITUATION ADMINISTRATIVE (Cochez votre situation actuelle et au dos de cette fiche d'inscription)

ATTENTION : Merci de prendre connaissance du paragraphe intitulé « a) Frais de formation » dans la rubrique « NOTICE D'INFORMATION », paragraphe III « Conditions d'entrée » du dossier d'inscription.

ISSU(E) du CURSUS SCOLAIRE (lycée ou université) **FORMATION PROFESSIONNELLE** **RECHERCHE D'EMPLOI**

Avez-vous présenté d'autres concours ?

AP.HP : oui / non

CRF : oui / non

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

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

Jury régional de préselection :
Année d'obtention : _____

En attente

D.E.A.S – D.P.A.S. – C.A.F.A.S. – D.E.A.P – D.P.A.P. –
C.A.F.A.P : année d'obtention : _____

C.A.F.A.M.P. : année d'obtention _____

Employé(e) au CHA : oui

DATE DE RECEPTION DU DOSSIER INSCRIPTION

Date clôture des inscriptions : 10/03/2012