## FICHE D'INSCRIPTION JANVIER 2026 INSTITUT DE FORMATION AIDES-SOIGNANTS de VERDUN

(avant de renseigner les rubriques ci-dessous lisez attentivement la notice jointe)	Dossier N°
NOM de Famille : (N de naissance) NOM d'Usage :Prénom :	Envoi RC + AR
Né(e) le :/ à : Nationalité : Sexe : □ Maso	culin Déposé/reçu le :
Numéro de sécurité sociale personnel : _////	nin
Adresse :	☐ Copie carte d'identité ou carte de séjour valide ou passeport en cours de validité
<u> _ _ _ _ _  </u>	☐ Lettre de motivation
Téléphone domicile : Téléphone portable :	□ CV (Curriculum Vitae)
Adresse mail :@	
Voie d'admission :  ☐ Formation initiale ☐ Formation professionnelle continue ☐ Validation des acquis de l'expérience professionnelle ☐ Apprentissage  Diplôme :	□ Document manuscrit relatant une situation personnelle ou professionnelle vécue ou son projet professionnel □ Copie diplômes ou titres professionnels □ Copie relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires
Dernier diplôme obtenu :     Année d'obtention :	□ avec appréciation
Situation avant l'entrée en formation :  □ Lycéen □ Etudiant □ Salarié □ CDI □ CDD □ Apprentissage □ Intérim □ Autres :	3-3 3- 1
Autorisation de publication des résultats sur le site internet : ☐ OUI ☐ NON Autorisation de publication des résultats affichés à l'institut : ☐ OUI ☐ NON	cursus partiels
Vous déposez un dossier d'inscription auprès de l'IFAS de Verdun, l'avez-vous également déposé auprès l'IFAS de : □ BAR LE DUC □ SAINT-DIZIER	de
J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les conditions d'admission en le senseignements portés sur ce document et la conformité des pièces justificatives fournies.	IFAS et atteste sur l'honneur l'exactitude des

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION