FICHE D'INSCRIPTION JANVIER 2027

INSTITUT DE FORMATION AIDES-SOIGNANTS de VERDUN

(avant de renseigner les rubriques ci-dessous lisez attentivement la notice jointe)

NOM de Famille : (N de naissance) _____ **NOM d'Usage :** _____

Prénom : _____

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

Numéro de sécurité sociale personnel : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ ☐ Féminin

Adresse : _____

|__|__|__|__|__|__|_____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Adresse mail : _____@ _____

Voie d'admission :

☐ Formation initiale
☐ Formation professionnelle continue
☐ Validation des acquis de l'expérience professionnelle
☐ Apprentissage

Diplôme :

- Dernier diplôme obtenu : ……..
- Année d'obtention : ……

Situation avant l'entrée en formation :

☐ Lycéen ☐ Etudiant
☐ Salarié ☐ CDI ☐ CDD ☐ Apprentissage ☐ Intérim ☐ Autres : ……
☐ Demandeur d'emploi indemnisé ☐ Demandeur d'emploi non indemnisé ☐ Sans activité
☐ Autre situation (précisez) : ……

Autorisation de publication des résultats sur le site internet : ***☐ OUI*** ***☐ NON***
Autorisation de publication des résultats affichés à l'institut : ***☐ OUI*** ***☐ NON***

Vous déposez un dossier d'inscription auprès de l'IFAS de Verdun, l'avez-vous également déposé auprès de l'IFAS de : **☐ BAR LE DUC** **☐ SAINT-DIZIER**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier N°_____

Envoi RC + AR ☐
Envoi simple ☐
Envoi suivi ☐

Déposé/reçu le : _____

☐ Copie carte d'identité ou carte de séjour valide ou passeport en cours de validité

☐ Lettre de motivation

☐ CV (Curriculum Vitae)

☐ Copie diplômes ou titres professionnels

☐ Attestation de scolarité en classe de terminale de l'année en cours

☐ Copie relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires

☐ Attestations de travail :
- ☐ avec appréciation
- ☐ sans appréciation

☐ Pour les étrangers :
- ☐ attestation de niveau de langue B2

☐ Engagement de prise en charge pour les cursus partiels

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

A _____ ***le*** _____ ***Signature :*** ***Signature du représentant légal <u>si mineur</u> :***