



CENTRE HOSPITALIER JACQUES LACARIN DE VICHY
INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

B.P. 2757 - 03207 VICHY Cedex- Tél.70.97.33.31 – Fax : 04.70.97.13.57

CONCOURS AIDE-SOIGNANT : SEPTEMBRE/OCTOBRE 2010

Clôture des inscriptions : 25 JUIN 2010

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : NOM Marital :

Prénoms :

Date et Lieu de Naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....
.....

 :

Situation de famille : Célibataire Concubinage
 Marié(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve) Enfants à charge

Avez-vous suivi une préparation pour ces épreuves de sélection ? OUI NON

Si OUI avec quel organisme ?

.....

CANDIDATS SE PRESENTANT A L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

(Vous n'êtes titulaire d'aucun diplôme vous dispensant de l'épreuve d'admissibilité – cf. notice p.3)

Indiquer votre niveau de formation (dernière classe fréquentée et année scolaire) :

.....
.....

Dernier emploi occupé:

.....
.....

CANDIDATS DISPENSES DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

Vous êtes titulaire d'un titre ou diplôme homologué au niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système initiale ou continue français (ex. Baccalauréat ou équivalent)

Nature du diplôme (Joindre la photocopie):

Année d'obtention :

Vous êtes titulaire d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire et social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français (ex. BEPSS, BEPA service aux personnes, CAP Petite Enfance...)

Nature du diplôme (Joindre la photocopie):

Année d'obtention :

SI VOUS VOUS PRESENTEZ CETTE ANNEE A UN DIPLOME DISPENSANT DE L'EPREUVE ECRITE (ex. : Bac, BEPSS, BEPA...)

Nature du diplôme (Joindre un certificat de scolarité)

dès réception de vos résultats, vous devez :

- nous faire parvenir la photocopie de l'attestation de votre réussite ou
- nous informer de votre échec afin que nous puissions vous convoquer à l'épreuve écrite

Vous êtes titulaire de l'un des diplômes suivants (fournir obligatoirement la photocopie du diplôme) (Cf. Annexe 1)

Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture.....

Diplôme d'ambulancier ou certificat de capacité d'ambulancier

Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou de la mention d'aide à domicile ou CAFAD ..

Diplôme d'Etat d'aide médico psychologique

Titre professionnel d'assistante de vie aux familles

Vous êtes titulaire d'un titre ou diplôme étranger vous permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où vous l'avez obtenu

Nature du diplôme :

Année d'obtention :

Vous avez suivi une première année d'études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier et n'avez pas été admis en deuxième année :

Dates de votre première année de formation :

Je soussigné(e), certifie que les renseignements ci-dessus, sont exacts et complets.

Fait à , le

Signature du candidat :