

**FICHE D'INSCRIPTION  
FORMATION INFIRMIERE  
RENTREE SEPTEMBRE 2020**

<b>NOM de famille</b> (en lettres MAJUSCULES)	
<b>NOM d'usage</b> (en lettres MAJUSCULES)	
<b>Prénom (s)</b>	

<b>Date de naissance</b>		<b>Lieu de naissance</b>	
<b>Nationalité</b>			

<b>Adresse familiale</b>			
<b>rue</b>			
<b>Code postal</b>		<b>Ville</b>	
<b>Téléphone fixe</b>		<b>Portable</b>	

<b>Mail (obligatoire)</b>	
<b>N° sécurité sociale</b>	

<b>Situation de famille</b>				
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Vie maritale

<b>Niveau d'études</b>			
<b>Dernière classe suivie</b>		<b>Année</b>	
<b>Préparation concours</b>			
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<b>Lieu</b>	
<b>Dernier diplôme obtenu</b>		<b>Année</b>	

<b>Titre ayant permis l'inscription</b>			
<input type="checkbox"/> Baccalauréat	<b>Série</b>		<b>Année</b>
<input type="checkbox"/> Equivalence	<b>Laquelle</b>		<b>Année</b>

<b>Cadre réservée à l'administration</b>
<p>Reçu le :</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation CVEC</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque inscription</p> <p><input type="checkbox"/> photocopie pièce identité Recto/Verso</p> <p><input type="checkbox"/> 2 photos d'identité</p>