

**Institut de Formation en Soins Infirmiers
Marcel Hay**
Centre Hospitalier de Montluçon
Rue Pamparoux – 03100 MONTLUÇON
☎ 04 70 02 30 89
email : ifsi.sec-direction@ch-montlucon.fr

DOC 2

Document à remplir obligatoirement

Demande de dispense de modules de formation

Je soussigné(e),

NOM de naissance Nom d'usage.....

Prénom.....

ne souhaite pas une dispense de modules de formation

demande une dispense de modules de formation au titre du diplôme suivant (justificatif à fournir dès maintenant) :

- Titre professionnel d'Assistante de Vie aux Familles
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture
- Mention complémentaire d'Aide à Domicile
- Diplôme d'Etat Assistant Médico-Psychologique
- Diplôme d'Etat d'Ambulancier
- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et social accompagnant de la vie en structure
- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et social accompagnant de la vie à domicile
- Baccalauréat professionnel « Accompagnement, Soins, Services à la Personne »
- Baccalauréat « Services Aux Personnes et Aux Territoires »

Je prends note que ce choix est définitif et ne pourra pas être remis en cause pendant l'année de formation

Fait à

Le.....

Signature :