



Nom :
Prénom :

DOSSIER D'INSCRIPTION 2010

FORMATION

PREPARATION EPREUVE ORALE

CONCOURS PARAMEDICAUX

(Infirmier – Aide Soignant)

FORMATION PREPARATION CONCOURS PARAMEDICAUX
AGEEF Lycée Saint Jacques de Compostelle

**Photo récente
obligatoire**

Fiche de renseignements

NOM (de naissance) NOM (épouse)
(en majuscules)

Prénoms :

Sexe F M

Né (e) le :/...../19..... Département de naissance :

Commune ou pays de naissance : Nationalité :

Vos coordonnées

N° - rue ou lieu dit :

Code postal : Commune :

Tél fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Adresse mail :

Diplômes obtenus

- année d'obtention :
- année d'obtention :

Situation actuelle :
.....

Concours préparé :

Aide-Soignant :
 Infirmier :

Date choisie :

du 20 au 22 décembre 2010
 du 05 au 07 janvier 2011

Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissance des informations qu'il contient.

Date et signature
du candidat

Date et signature
du représentant légal (candidat mineur)

Motivation

Argumentation **manuscrite** de votre projet professionnel

Dossier de candidature

	Vérification du candidat	Réservé à l'administration
• La fiche de renseignements complétée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attestation de responsabilité civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Photocopie de la CNI ou passeport ou titre de séjour <i>en cours de validité</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 2 enveloppes (format ordinaire 22X11 uniquement) <i>libellées à votre nom et adresse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 1 timbre plus de 20 g et 1 timbre moins de 20 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 1 chèque de 50 Euros (frais de réservation non remboursable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>