



**Centre Hospitalier de
Romorantin-Lanthenay**

INSTITUT DE FORMATION AIDES-SOIGNANTS

CENTRE HOSPITALIER DE ROMORANTIN-LANTHENAY
B.P. 148 - 41206 ROMORANTIN-LANTHENAY CEDEX
Tel: 02.54.88.34.41

e-mail: ecoleas@ch-romorantin.fr



FICHE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL: (joindre une photocopie de la Carte Nationale d'Identité)

- **NOM de Jeune Fille :**..... **NOM d'Epouse :**.....
- **Prénom :**
- **Date et Lieu de naissance :**
- **Nationalité :**

- **Adresse actuelle :**.....
.....
.....

- **Téléphone Fixe :**..... **Portable :**

- **Adresse e-mail :**
.....

- **Situation familiale :**

Célibataire marié(e) séparée, divorcée, veuf(ve) concubinage, pacsé(e)

- **Nombre d'enfants à charge :**.....

DIPLOME(s): *veuillez cocher la case correspondante*

- **Candidat 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 de formation initiale ou continue français. *(cf Annexe I)(joindre photocopie du diplôme)*
- **Candidat titulaire d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V**, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.*(cf Annexe I)(joindre photocopie du diplôme)*
- **Candidat titulaire d'un titre ou diplôme étranger** permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu.*(joindre photocopie du diplôme)*
- **Etudiant ayant suivi une 1^{ère} année d'études conduisant au diplôme d'Etat Infirmier et n'ayant pas été admis en deuxième année.** *(joindre certificat de scolarité)*
- **Autre diplôme:** précisez lequel *(joindre photocopie du diplôme)*
.....
- **Si aucun diplôme, niveau d'études** *(joindre si possible certificat de scolarité)*
.....

SITUATION PROFESSIONNELLE:

Profession :.....

Situation actuelle:

NOM de l'Employeur ou de l'Agence d'Emploi :

Adresse de l'Employeur ou de l'Agence d'Emploi :.....
.....

Date d'embauche le :

*(fournir **Certificat de Travail** et/ou **Contrat de travail**)*

Date d'inscription à pôle emploi :.....

*(Fournir l'**Historique** de votre inscription)*

N° identifiant pôle emploi :

POUR LES ETUDIANTS :

- **Coordonnées de l'établissement scolaire :**

.....
.....

- **Etudes suivies :** (fournir **Certificat de Scolarité**)

.....
.....

AUTRES :

Permis de conduire :

OUI

NON

En cours de validation

**PIECES A FOURNIR POUR VALIDATION DE VOTRE DOSSIER
D'INSCRIPTION**

- × **Frais d'inscription : 68,00 Euros** (chèque à l'ordre du **TRESOR PUBLIC**)
- × **fiche d'inscription dûment remplie.**
- × **Photocopie recto-verso de votre Carte Nationale d'Identité en cours de validité.** (si non valide, fournir une attestation de renouvellement)
- × **Photocopie de votre diplôme et ou d'un certificat de scolarité.**
- × **Les justificatifs** demandés en fonction de **votre situation.**
- × **4 timbres AUTOCOLLANTS** au tarif urgent. (Non accepté les timbres pré imprimés au distributeur).

RAPPEL : *Les frais d'inscription ne sont pas remboursables en cas d'absence, d'échec aux épreuves, ou non respect des consignes.*

CLÔTURE DU DÉPÔT DU DOSSIER D'INSCRIPTION

le 14 février 2012 (cachet de la poste faisantfoi).

La formation débutera le 03 septembre 2012 à 8h30