

FICHE D'INSCRIPTION - CONCOURS 2010

Epreuves d'Admission dans les Instituts de Formations en Soins Infirmiers Pellegrin & Xavier Arnozan du CHU de Bordeaux

<p>NOM (de Jeune Fille) : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Nom d'épouse : _____</p> <p>Date et lieu de naissance : _____ à _____</p> <hr/> <p>ADRESSE (où le candidat peut être joint) : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Code Postal _____ Commune _____</p> <p>Adresse mail : _____</p>	<p>Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p>Nationalité : _____</p> <p>_____</p> <p>Téléphone (Obligatoire) : _____</p> <p>_____</p> <p>Portable (Obligatoire) : _____</p> <p>_____</p>	<p>Cadre réservé à l'IFSI</p> <p><input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité</p> <p><input type="checkbox"/> Photocopie titres, diplômes ou attestations</p> <p><input type="checkbox"/> Paiement (80 €)</p> <p><input type="checkbox"/> Timbres</p>
<p>TITRE D'INSCRIPTION pour présenter le concours d'admission (Ne cocher qu'une case)</p> <p><input type="checkbox"/> Baccalauréat, Série _____, année _____</p> <p><input type="checkbox"/> Candidat inscrit en classe Terminale</p> <p><input type="checkbox"/> DEAMP</p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire de l'examen de niveau, année _____</p> <p><input type="checkbox"/> Validation des acquis, année _____</p> <p><input type="checkbox"/> Equivalence</p> <p><input type="checkbox"/> Infirmier étranger</p> <p><input type="checkbox"/> DPAS/DPAP (Rayer les mentions inutiles)</p>	<p>Quel IFSI souhaitez-vous intégrer en priorité ?</p> <p>Indiquer vos choix par ordre de préférence</p> <p>IFSI X. Arnozan (177 places) = 1</p> <p>IFSI Pellegrin (142 places) = 2</p> <p>1^{er} choix <input type="checkbox"/> 2^{ème} choix <input type="checkbox"/></p>	<p>DOM-TOM (uniquement)</p> <p><input type="checkbox"/> cocher cette case si vous souhaitez présenter les épreuves écrites dans votre département.</p>
<p>SI AGENT CHU</p> <p>Code Agent : _____</p>		<p>RESULTATS SUR INTERNET</p> <p>Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/></p>

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A _____, le _____, Signature

Tout élément non renseigné, y compris le choix de l'IFSI, fera l'objet d'un retour de dossier au candidat

Informations CNIL : Les informations mentionnées dans ce document peuvent faire l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit 'accès au fichier.