



Cadre réservé à l'administration

N° d'enregistrement prépa IADE :

Date de réception :

**FICHE D'INSCRIPTION  
A LA PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE  
D'INFIRMIER(E) ANESTHESISTE**

**NOM** patronymique (jeune fille) : ----- **PRENOM** : -----

**NOM D'EPOUSE** : -----

**SEXE** : Féminin  Masculin

**DATE DE NAISSANCE** : -----

**LIEU DE NAISSANCE** -----

**SITUATION DE FAMILLE** : -----

**NATIONALITE** : -----

**N° SECURITE SOCIALE** : -----

**ADRESSE COMPLETE** : -----

-----

-----

**DOMICILE** : ----- **PORTABLE** : -----

**TRAVAIL** : ----- **E-MAIL**: -----

**PHOTO  
A COLLER  
OU AGRAFER**

**TITRES D'INSCRIPTION** (cocher la case correspondante)

Dernière classe suivie : ----- Année : -----

Diplôme d'Etat d'infirmier : ----- Année : ----- Lieu : -----

**N° d'inscription à l'Ordre Infirmier** -----

Diplôme d'Etat de sage-femme ----- Année : ----- Lieu : -----

Autre(s) diplôme(s) : ----- Année : -----

----- Année : -----

Dernier employeur : ----- Service : -----

**ATTESTATION**

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

A.....le.....

Signature

**Partie réservée**

**À**

**l'administration**

Photocopie diplôme

Attestation de travail de l'employeur (si prise en charge)

Attestation de prise en charge

**Droit d'inscription de 76 € à régler par l'étudiant dès l'envoi du dossier à l'ordre de l'agent comptable du G.I.P.**