



IFITS

Nos Réf. : CD/SL/fiche inscription prépa IADE 07/05/19
Filière Infirmière Anesthésiste Diplôme d'Etat

Cadre réservé à l'administration

N° d'enregistrement prépa IADE :

Date de réception :

**FICHE D'INSCRIPTION
A LA PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE
EN FORMATION 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 diplômes

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

Attestation de prise en charge

Droit d'inscription de 78 € à régler par l'étudiant dès l'envoi du dossier à l'ordre de l'agent comptable du G.I.P.