



DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE



Formation demandée

- Prépa aide soignante : écrit + oral
- Prépa auxiliaire de puériculture : écrit + oral
- Prépa aide soignante : oral
- Prépa auxiliaire de puériculture : oral
- Prépa ambulancier : écrit et oral
- Prépa A.M.P
- Prépa infirmier

NOM D'EPOUSE :

NOM DE NAISSANCE :

Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE : SEXE : F M

N° Immatriculation à la Sécurité Sociale :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : LOCALITE :

: / / / : ... / / / /

E.mail :@.....

Situation de famille : Célibataire Marié(e)ou Vie Maritale Séparé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants : Ages :



FORMATION

Diplômes obtenus :

.....

.....

.....

.....

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Etudiant(e)

Salarié(e) CDI CDD, autres

Recherche d'emploi Inscrit(e) au Pôle Emploi : OUI NON

N° allocataire :

Percevez-vous des allocations : OUI NON

Si oui, lesquelles ? R.S.A A.R.E A.S.S Autres, Précisez.....

TRANSPORT

Avez-vous le permis de conduire ? OUI NON

Avez-vous un véhicule pendant la formation (et pour les stages en entreprise) OUI NON

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PROJET PROFESSIONNEL (Expliquer votre motivation pour intégrer la formation)

INFORMATIQUE

Avez-vous un ordinateur à votre disposition ? OUI NON

Utilisez-vous Internet ? OUI NON

FICHE D'INSCRIPTION A ADRESSER AVANT LE : 23 JUIN 2014

ENTRETIEN INDIVIDUEL : entre le 16 Juin et le 11 juillet 2014

Par mail : ip2sformation@orange.fr ou Par Fax : 02 51 12 21 10

Par courrier : IP2S FORMATION 1 rue du Nouveau Bêlé 44470 CARQUEFOU

Cadre réservé au Centre de Formation

Fiche d'inscription reçue le : complet incomplet

Date de l'entretien :

Réponse envoyée le : ? Admis Refusé Liste d'attente

Réponse du candidat(e) le : Acceptation Refus

Si refus, motif :



Je soussigné(e) Mlle-Mme-M. _____

- connais le coût total des frais concernant la formation choisie
- assure de régler la totalité de ces frais avant la fin de la formation, même en cas d'interruption.

Je verse 35 € au dépôt du dossier d'inscription

- Je verse 100 € à la confirmation de l'inscription et le solde en début de Formation
- Je verse 100 euros à la confirmation de l'inscription et le solde en versements mensuels.

(cochez le mode de paiement choisi)

Financement de ma formation

- moi-même
- aide extérieure (joindre l'attestation de prise en charge)
- Fongecif
- Autres _____

Fait à _____ le _____
Signature du stagiaire,

PIECES A FOURNIR

- photocopie des diplômes obtenus
- attestations de stages ou d'expériences professionnelles
- bulletins de 1^{ère} et terminale pour les lycéen(ne)s
- bulletins scolaires de l'année en cours pour les étudiants
- attestation de sécurité sociale
- pour les stagiaires en préparation aux *concours paramédicaux* : certificat médical d'aptitude pour l'exercice du métier (aide soignant ou auxiliaire de puériculture, ambulancier selon la formation choisie)
- certificat médical de vaccinations ou copie carnet de santé (DTP, Hépatite B)
- 2 photos d'identité
- chèque de 35 € pour les frais d'inscription
- une lettre de motivation et un CV

Dossier à compléter et à adresser à IP2S Formation 1 rue du Nouveau Bêlé 44470 CARQUEFOU
Nombre de places : 16.

