

# FICHE D'INSCRIPTION PRÉPARATION AU CONCOURS INFIRMIER POUR AIDE-SOIGNANT ET AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE IRFSS AQUITAINE

**FORMATION** : du 14 novembre 2017 au 2 février 2018  
**Clôture des inscriptions le jeudi 9 novembre 2017**

## ÉTAT CIVIL

NOM USUEL	NOM DE NAISSANCE
PRENOM	NATIONALITE
DATE DE NAISSANCE /__ __/__ __/__ __/	LIEU DE NAISSANCE
N° DE SECURITE SOCIALE :	
ADRESSE .....	
CODE POSTAL.....VILLE.....	
TELEPHONE .....	PORTABLE .....
E-MAIL	

## SITUATION DE FAMILLE

Célibataire
  Marié(e)
  Divorcé(e)

Nom et N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident

..... ☎ .....

## SITUATION ACTUELLE

Etudiant(e) – études suivies : .....  
 Salarié(e) – Employeur : .....  
 Demandeur d'emploi / depuis quand : .....  
 Emplois occupés le cas échéant : .....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

Par le candidat(e)  
 Par le Conseil Régional, Conseil Général  
 Au titre de la formation continue :  
     Employeur : .....  
     Adresse : .....  
     OPCA : .....  
 Autres financements (à préciser) : .....

## INFORMATIONS

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?**

Site Internet
  Par connaissance
  Journaux
  Journées « Portes Ouvertes »
  Salon
  Autres .....

**COMMENT AVEZ-VOUS OBTENU VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION ?**

Site Internet
  Courrier
  Téléphone
  Journées « Portes Ouvertes »
  Salon
  Autres .....

Cette fiche est à renvoyer à l'institut dûment complétée, avec les pièces mentionnées au verso.

### IRFSS Aquitaine

Bât 22 – 25 Rue des Terres Neuves – 33130 – BEGLES  
Téléphone : 05 57 87 64 46 – Fax : 05 56 79 03 80

[irfss-aquitaine.croix-rouge.fr](http://irfss-aquitaine.croix-rouge.fr) E-mail : [irfss.aquitaine@croix-rouge.fr](mailto:irfss.aquitaine@croix-rouge.fr)



# FICHE D'INSCRIPTION PRÉPARATION AU CONCOURS INFIRMIER POUR AIDE-SOIGNANT ET AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE IRFSS AQUITAINE



## Pièces à joindre au dossier

- La fiche d'inscription complétée et signée.
- Une photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) ou du passeport en cours de validité.
- Pour les candidats de nationalité étrangère, une photocopie du passeport étranger ou de la carte d'identité en cours de validité, ainsi que de la carte de séjour.
- Une copie du diplôme d'État d'Aide-soignant ou du diplôme d'État d'Auxiliaire de puériculture.
- Un ou plusieurs certificats du ou des employeurs attestant de votre exercice professionnel d'une durée de 3 ans en équivalent temps plein en qualité d'aide-soignant(e) ou d'auxiliaire de puériculture.
- La notification de prise en charge d'un organisme dans le cadre d'un financement.
- Un chèque d'un montant de 90 € en règlement des frais d'inscription libellé à l'ordre de la Croix-Rouge française IRFSS Aquitaine.

**Il est rappelé que cette somme ne sera en aucun cas remboursée<sup>1</sup>**

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

A .....

Le .....

Signature :

Les informations mentionnées dans ce document font l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont indispensables à la prise en compte de votre candidature. Elles pourront être transmises à toutes personnes ou organismes participant au déroulement des épreuves de sélection. Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès et de rectification au dossier informatique le concernant. Par ailleurs, vos nom et prénom pourront être diffusés sur l'Internet. Vous pouvez vous y opposer à tout moment.

<sup>1</sup> Conformément aux dispositions de l'article L221-18 du code de la consommation, le candidat ayant adressé son dossier d'inscription par voie postale dispose d'un délai de quatorze jours pour exercer son droit de rétractation. Ce délai court à compter du lendemain de la réception de son dossier d'inscription.