



DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION SECRÉTARIAT MÉDICAL ET MÉDICO-SOCIAL IRFSS NOUVELLE AQUITAINE- BÈGLES



FORMATION INITIALE 9 MOIS
FORMATION EN ALTERNANCE
 (cocher la formule choisie)

DATES DES ÉPREUVES DE SÉLECTION
 (à choisir)
 Jeudi 17 mai 2018
 Jeudi 5 juillet 2018
 Vendredi 31 août 2018

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 : -----

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION SECRÉTARIAT MÉDICAL ET MÉDICO-SOCIAL IRFSS NOUVELLE AQUITAINE- BÈGLES

FINANCEMENT DE LA FORMATION

<input type="checkbox"/>	Par le (la) candidat(e)
<input type="checkbox"/>	Par le Conseil Régional, Conseil Général
<input type="checkbox"/>	Au titre de la formation continue :
	Employeur :
	Adresse :
	OPCA :
<input type="checkbox"/>	Autres financements (à préciser) :

INFORMATIONS

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?											
<input type="checkbox"/>	Site Internet	<input type="checkbox"/>	Par connaissance	<input type="checkbox"/>	Journaux	<input type="checkbox"/>	Journées « Portes Ouvertes »	<input type="checkbox"/>	Salon	<input type="checkbox"/>	Autres
COMMENT AVEZ-VOUS OBTENU VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION ?											
<input type="checkbox"/>	Site Internet	<input type="checkbox"/>	Courrier	<input type="checkbox"/>	Téléphone	<input type="checkbox"/>	Journées « Portes Ouvertes »	<input type="checkbox"/>	Salon	<input type="checkbox"/>	Autres

PIÈCES À FOURNIR :

- La fiche d'inscription dûment complétée par vos soins
(Possibilité de la télécharger sur Internet : irfss-aquitaine.croix-rouge.fr)
- La photocopie de votre pièce d'identité :
Pour les candidats français :
Carte d'identité ou livret de famille ou passeport en cours de validité ou extrait d'acte de naissance

Pour les candidats étrangers :
Passeport, carte de séjour, carte de résident ou la traduction française de la carte d'identité par un traducteur assermenté
- Un chèque d'un montant de 115 € en règlement des frais de sélection libellé à l'ordre de :
I.R.F.S.S. Croix Rouge française.

DOSSIER COMPLET À RETOURNER À

CROIX-ROUGE FRANÇAISE
IRFSS NOUVELLE AQUITAINE
SÉLECTION SMMS
22/25 rue des Terres Neuves
33130 BÈGLES