



IFSI FOCH

11 rue Guillaume Lenoir 92150 Suresnes

Tel : 01 46 25 21 82

Mail : ifsi@hopital-foch.com

Photo du candidat



Dossier reçu le _____

FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION VOIE FPC (Formation Professionnelle Continue, y compris AS AP) A RETOURNER AU PLUS TARD LE 1er décembre 2026		INSCRIPTION 2027 GROUPEMENT UVSQ															
NOM : PRENOM :		PIECES A FOURNIR : ■ Photocopie 1 pièce d'identité (recto/verso) carte d'identité, passeport + visa, ou titre de séjour en cours de validité ☐ ■ Droits d'inscription 120 € ☐ chèque à l'ordre de : Hopital Foch ■ Copie des Diplôme(s) obtenu(s) ☐ ☐ Baccalauréat oui ☐ non ☐ ☐ Equivalence ou dispense du baccalauréat : oui ☐ non ☐ Laquelle : ■ Attestations employeurs ☐ Uniquement pour les aides-soignants expérimentés, attestant d'une expérience professionnelle en cette qualité d'au moins 3 ans à temps plein ou l'équivalent à temps partiel sur la période des cinq dernières années à la date de sélection. ■ Attestations de formations continues ☐ ■ Curriculum vitae ☐ ■ Lettre de motivation ☐															
Nom d'usage : Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐																	
Date de naissance : Lieu de naissance :																	
Nationalité : Département naissance :																	
Adresse :																	
Code postal : Ville :																	
Adresse mail :																	
tel fixe : tel portable :																	
VŒUX - GROUPEMENT IFSI UVSQ																	
Classement des vœux : Rayer les établissements non souhaités <table border="1"> <tr> <td>☐</td> <td>IFSI Foch</td> <td>☐</td> <td>CHI Poissy St-Germain</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>CHI Meulan-Les-Mureaux</td> <td>☐</td> <td>CH Versailles</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>CH Rambouillet</td> <td>☐</td> <td>Ambroise Paré</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>MGEN La Verrière</td> <td>☐</td> <td>Raymond Poincaré</td> </tr> </table>		☐	IFSI Foch	☐	CHI Poissy St-Germain	☐	CHI Meulan-Les-Mureaux	☐	CH Versailles	☐	CH Rambouillet	☐	Ambroise Paré	☐	MGEN La Verrière	☐	Raymond Poincaré
☐	IFSI Foch	☐	CHI Poissy St-Germain														
☐	CHI Meulan-Les-Mureaux	☐	CH Versailles														
☐	CH Rambouillet	☐	Ambroise Paré														
☐	MGEN La Verrière	☐	Raymond Poincaré														
Autorisez-vous la parution de vos résultats sur le site internet de l'IFSI FOCH ? oui ☐ non ☐																	

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

A..... Le..... Signature.....



Les droits d'inscription aux épreuves demeurent acquis à l'Institut et ne seront pas

remboursés, quelle que soit la cause d'empêchement éventuel à concourir.