



IFSI FOCH

11 rue Guillaume Lenoir 92150 Suresnes

Tel : 01 46 25 21 82

Mail : ifsi@hopital-foch.com



<p align="center">FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION VOIE FPC (Formation Professionnelle Continue, y compris AS AP)</p> <p align="center">A RETOURNER AU PLUS TARD LE 28 JANVIER 2022</p>	<p align="center">INSCRIPTION 2022 GROUPEMENT UVSQ</p>
<p>NOM : PRENOM :</p>	<p>coller votre</p>  <p>photo ici ⇒</p>
<p>Nom d'usage : Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/></p>	
<p>Date de naissance Lieu naissance</p>	
<p>Nationalité : Département naissance :</p>	
<p>Adresse :</p> <p>Code postal : Ville</p>	
<p>Adresse mail :</p>	<p align="center">PIECES A FOURNIR :</p>
<p>tel fixe : tel portable :</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Photocopie 1 pièce d'identité (recto/verso) carte d'identité, passeport + visa, ou titre de séjour en cours de validité <input type="checkbox"/> ▪ Droits d'inscription 110 € <input type="checkbox"/> ▪ 3 timbres Marianne rouge <input type="checkbox"/> autocollants au tarif "lettre prioritaire"
<p>VŒUX - GROUPEMENT IFSI UVSQ</p>	<p align="center">PIECES A FOURNIR :</p>
<p>VOEU n°1 : IFSI FOCH</p> <p>VOEU n°2 (dans le même groupement IFSI Uvsq) :</p> <p><input type="checkbox"/> MGEN La Verrière <input type="checkbox"/> CHI Poissy St-Germain</p> <p><input type="checkbox"/> CHI Meulan-Les-Mureaux <input type="checkbox"/> Versailles</p> <p><input type="checkbox"/> CH Rambouillet <input type="checkbox"/> Ambroise Paré</p> <p><input type="checkbox"/> Raymond Poincaré</p> <p><input type="checkbox"/> AUCUN VŒUX N°2</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diplôme(s) obtenu(s) <input type="checkbox"/> ▪ Attestations employeurs <input type="checkbox"/> <small>Attestations employeurs justifiant d'un exercice professionnel supérieur ou égal à 3 ans, à temps plein, à la date de clôture des inscriptions</small> ▪ Attestations de formations continues <input type="checkbox"/> ▪ Curriculum vitae <input type="checkbox"/> ▪ Lettre de motivation <input type="checkbox"/> ▪ Justificatif année en cours <input type="checkbox"/> <small>Certificat de travail, Demande de prise en charge ou Inscription au pole emploi depuis plus de 6 mois catégorie A et B...</small>
<p>Autorisez-vous la parution de vos résultats sur le site internet de l'IFSI FOCH ?</p>	<p align="right">oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>A remplir par l'IFSI Dossier reçu le :</p> <p>Traité par :</p>	

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.