



## FICHE D'INSCRIPTION

**A retourner au plus tard le 05/11/2021  
à ifsi@ch-nevers.fr**

*Parcours d'accompagnement aux épreuves de sélection  
pour les personnes en formation professionnelle  
continue dont AS/AP*

2021- 2022

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM usuel : .....

NOM de jeune fille : .....

Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

N° sécurité sociale du candidat (obligatoire) : .....

Date de naissance : .....

Lieu et code postal de naissance : .

---

Prise en charge financière de la préparation par un organisme/établissement :

OUI

NON

### Pièces à joindre à votre inscription :

✘ *Attestation de prise en charge financière de l'organisme/établissement (le cas échéant),*

✘ *Photocopie de la carte nationale d'identité,*

✘ *Joindre le règlement des frais de dossier de 50€ (chèque ordre Trésor Public).*

Date :

signature du candidat :