

Affaire suivie par Madame BALZINC

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**Module d'accompagnement du livret II**  
**en vue de l'obtention du Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant par la VAE**

**Bulletin à déposer ou faire parvenir à l'IFSI**

**N° de dossier (n° inscrit sur la décision de recevabilité de la DRASS) :** \_\_\_\_\_

NOM MARITAL :

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

Date de naissance :

lieu :

*(Merci de joindre une photocopie de votre pièce d'identité ou titre de séjour)*

ADRESSE :

 PERSONNEL :

 TRAVAIL :

FONCTION ACTUELLE OCCUPÉE : \_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_

JE SOUHAINTE M'INSCRIRE POUR CE MODULE DE FORMATION : PRÉCISEZ LA SESSION \_\_\_\_\_

JE NE SUIS PAS INTÉRESSÉE PAR VOTRE OFFRE : *MOTIF*

JE SUIS PRISE EN CHARGE FINANCIÈREMENT PAR MON EMPLOYEUR,  
DANS CE CAS MERCI DE PRÉCISER LE NOM DU DIRECTEUR POUR L'ENVOI D'UNE CONVENTION DE FORMATION : \_\_\_\_\_

JE NE SERAI PAS PRISE EN CHARGE PAR MON EMPLOYEUR : MERCI DE JOINDRE UN VOIRE DEUX CHEQUE(S) BANCAIRE(S)  
A L'ORDRE DU TRESOR PUBLIC DE GONESSE ; UN REÇU ET UNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION VOUS SERONT ADRESSES EN RETOUR.

A \_\_\_\_\_, LE \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT