

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Concours d'entrée en formation auxiliaire de puériculture Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph**

NOM .....

PRENOMS .....

NOM EPOUSE .....

DATE DE NAISSANCE .....

ADRESSE .....

.....

.....

.....

TELEPHONE                      FIXE.....                      PORTABLE.....

Adresse mail :

**Titre d'inscription (cocher la case correspondante)**

- 3 ans de travail dans n'importe quel secteur d'activité (au 1<sup>er</sup> janvier 2011) avec cotisation à la sécurité sociale
- 2 ans de travail dans le secteur hospitalier, social, médico-social (au 1<sup>er</sup> janvier 2011) avec cotisation à la sécurité sociale
- Diplôme national français du Brevet des Collèges
- Certificat d'aptitude professionnelle « Petite Enfance »
- Baccalauréat
- Inscrit en classe de 1<sup>ère</sup>
- Inscrit en classe de terminale
- B.E.P carrières sanitaires et sociales
- B.E.P.A option services, spécialité service aux personnes
- Education de son enfant pendant 3 ans

Avez-vous joint un chèque représentant le montant des droits d'inscription    OUI     NON

Montant du chèque : **75 euros** (Les frais d'inscription restent acquis en cas de désistement)

J'ai une prise en charge financière    oui     non

J'accepte sans réserve le règlement qui régit le concours

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

A .....

Le.....                      Signature