



GROUPE  
HOSPITALIER  
PARIS  
SAINT-JOSEPH

## FICHE D'INSCRIPTION

### Sélection d'entrée en formation auxiliaire de puériculture Paris Saint Joseph - 2021

NOM .....

PRENOMS .....

NOM EPOUSE .....

DATE DE NAISSANCE ..... LIEU DE NAISSANCE.....Département .....

ADRESSE .....

TELEPHONE Fixe ..... Portable .....

E-Mail .....

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

- Diplôme national français du Brevet des Collèges
- Certificat d'aptitude professionnelle « Petite Enfance »
- Diplôme de niveau 4 (Baccalauréat, DAEU, Brevet Professionnel..)
- Ayant suivi une classe de 1<sup>ère</sup> - Ayant suivi une classe de terminale sans obtention du bac
- Diplôme du secteur sanitaire et social de niveau V (BEP carrières sanitaires et sociales, BEPA Service aux personnes, CAP Petite enfance)
- Certificat de scolarité pour les étudiants infirmiers ayant effectué une 1<sup>ère</sup> année

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

Montant du chèque : **91 euros** \*Les frais d'inscription restent acquis en cas de désistement après date de clôture des inscriptions.

J'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection.

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

A .....

Le.....

Signature :