

FICHE IDENTIFICATION CANDIDAT IFSI 2021

NOM :
(Nom de naissance)

NOM MARITAL :

Prénoms :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

☎ N° fixe : ☎ N° portable :

✉ Mail :

Date de naissance :/...../.....

Ville de naissance : Département :

Nationalité :

Je m'engage à ne pas modifier mon choix après le dépôt du dossier et j'accepte sans réserve le règlement qui régit l'examen de sélection

J'autorise que mon nom apparaisse sur les listes d'affichage de résultats publiés sur Internet, en cas d'admission

Je n'autorise pas que mon nom apparaisse sur les listes d'affichage de résultats publiés sur Internet, en cas d'admission

Je soussigné(e),

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

À le/...../.....

Signature du candidat

Photo d'identité

**Cadre réservé à
l'administration.
Merci de ne rien cocher**

POUR TOUS LES CANDIDATS

- Pièce d'identité recto-verso en cours de validité (carte d'identité, passeport ou titre de séjour)
- Copies des notes du bac
- Photocopie du bac
- Notes de PASS L.AS
- Curriculum Vitae détaillé
- Projet professionnel motivé





INSTITUTS DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS CHAMPAGNE ARDENNE

IFSI Souhaité :

CHOIX 1 : Chaumont Reims
Charleville Saint Dizier
Châlons en Champagne Troyes
Epernay

CHOIX 2 : Chaumont Reims
Charleville Saint Dizier
Châlons en Champagne Troyes
Epernay

Nom et prénom du candidat :

Fait à

le/...../.....

Signature du candidat