

## PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE

02, 03 et 04 décembre 2019, 20 et 21 janvier 2020, 03 et 04 février 2020

### FICHE D'INSCRIPTION

(à retourner avant le **31 Octobre 2019**)

PHOTO  
OBLIGATOIRE

NOM D'USAGE :

Prénom :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance :

ADRESSE PERSONNELLE : .....

Mail personnel:

① :

NOM DE L'ETABLISSEMENT OU VOUS TRAVAILLEZ ACTUELLEMENT :

SERVICE d'AFFECTATION :

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

⇒ DATE D'OBTENTION DE VOTRE DIPLOME D'ETAT d'INFIRMIER : .....

⇒ EXPERIENCE PROFESSIONNELLE : nombre d'années par secteur (à préciser) (ex. Réanimation – SSPI – Urgences – Service de médecine – Service de chirurgie – Bloc opératoire – SAMU – autres ) :

⇒ VOUS ETES-VOUS DEJA PRESENTE(E) AUX EPREUVES DE SELECTION : OUI  NON

⇒ TARIFICATION :   Prise en charge institutionnelle :   150 € / jour  
                          Financement personnel :                   75 € / jour

⇒ CETTE FORMATION SERA FINANCEE :   PAR VOTRE ETABLISSEMENT     
  A TITRE INDIVIDUEL             
  AUTRE (à préciser)           

**En cas de financement personnel, 2 chèques, libellés à l'ordre de Monsieur le Comptable du Trésor Public, devront être adressés à l'inscription :**

- Un chèque d'un montant de 225 € (correspondant aux journées de décembre 2019)
- Un chèque d'un montant de 300 € (correspondant aux journées de janvier et février 2020)

Date :

Signature :