



Coller une photo
d'identité svp

FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

Formation préparatoire au concours d'entrée en Institut de Formation d'Auxiliaire de Puériculture
cursus tests et oral Dispensé

Date limite d'inscription le 13 Septembre 2019.

Du 30 septembre 2019 au 14 janvier 2020 inclus

ETAT CIVIL

ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Madame Monsieur

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date & Lieu de naissance : le à :

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire

Pacsé (e)

Veuf (ve)

Divorcé (e)

Marié (e)

Concubinage

Union libre

Autres

N° de téléphone : Fixe Portable :

Adresse :

Code postal Ville

Courriel **écrire lisiblement svp** :@.....

N° de Sécurité Sociale : Clé

Personne à contacter en cas d'urgence (Préciser votre lien avec celle-ci) :

Mme / M. : Tél. :





DIPLOME (S) OBTENU (S) AVANT L'ENTREE EN FORMATION OU NIVEAU D'ETUDES :

Diplôme/s obtenu/s

Date /s d'obtention :

Niveau d'études :

Si vous bénéficiez d'un temps d'aménagement en lien avec un handicap , merci de bien vouloir nous fournir un certificat médical établi par un médecin agréé.*

**<http://www.paca.ars.sante.fr/listes-des-medecins-agrees-en-region-paca>*

ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

*Rayer la mention inutile

Exercez-vous une activité professionnelle : oui non

Salarié/e en CDI Salarié/e en CDD Travailleur indépendant

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur

Nom et qualité du responsable :

Autorise Mme, M. : à suivre la formation préparatoire aux épreuves de sélection d'entrée en Institut de Formation d'Auxiliaire de Puériculture au titre de l'année **2019/2020.**

Signature du Responsable :

Demandeur d'emploi ? Oui Non

Si Oui n° Identifiant : Etes-vous indemnisé(e) ? Oui Non

Bénéficiaire du RSA - n° CAF

Etudiant (inscrit dans un cursus universitaire Autre - A préciser.....





FINANCEMENT DE LA FORMATION PREPARATOIRE AU CONCOURS D'ENTREE EN IFAP

Prise en charge à titre individuel*

Frais de dossier : 50 euros Coût pédagogique : 1 000 euros

J'atteste avoir pris connaissance du coût de la formation pour l'année 2019/2020. Je m'engage à remettre les frais de dossier, les 30% et le solde du coût pédagogique lors du dépôt du dossier d'inscription

Un organisme (Comité d'Entreprise, club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI NON
Préciser :

Formation professionnelle continue*

Frais de dossier : 50 euros Coût pédagogique : 1 000 euros

- Vous êtes dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation OUI NON
 Vous êtes dans le cadre d'un contrat de professionnalisation OPCA (FORMAHP, ANFH AGEFOS PME, UNIFORMATION, HABITAT FORMATION...) OUI NON
 Vous êtes pris en charge par l'AGEFIPH OUI NON
 Vous êtes pris en charge par votre employeur OUI NON
 Autres : Préciser :

***En cas de prise en charge partielle, le solde reste à votre charge.**

**En cas de changement en cours d'année des informations ci-dessus,
merci de le signaler au secrétariat des Cycles Préparatoires**

Je certifie que ce dossier a été rempli en toute bonne foi, et que toutes les informations données ci-dessus sont exactes.

Date et Signature :

Pour la personne mineure :

Nom et Signature du Représentant légal



IRFSS PACAC – Site de Marseille
INSTITUT DE FORMATION SAINT JOSEPH CROIX ROUGE FRANCAISE

www.croix-rouge.fr

208, Boulevard Chave
13005 MARSEILLE
Tel: 04.91.47.28.02
ifsi.marseille@croix-rouge.fr