

Classe préparatoire aux concours « aide-soignant »

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : française autre : _____

Adresse:

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Portable des parents : _____

Mail : _____

Dernier diplôme obtenu : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

• Vous sollicitez votre inscription en tant que :

- Candidat individuel : coût de la formation pour l'année : 1 630€
- CIF (Congé Individuel de Formation)
- Demandeur d'emploi
- Autre : _____

• Comment avez-vous connu le centre de formation Ste Ursule ?

- Presse
- Salon de l'étudiant ou forums
- Lycée professionnel ou technologique Ste Ursule
- CIO
- ANPE
- Bouche à oreille
- Site Internet
- Radio
- Autre : _____

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Dossier reçu le ____ / ____ / ____	Réservé à l'administration
▶ 1 photo d'identité	<input type="checkbox"/>
▶ photocopies des bulletins des 2 dernières années scolaires	<input type="checkbox"/>
▶ 1 lettre de motivation	<input type="checkbox"/>
▶ 1 CV	<input type="checkbox"/>
▶ photocopie des notes du BAC – BEP ou BEPA	<input type="checkbox"/>
▶ un chèque de 35€, à l'ordre de l'ASA, qui validera votre inscription	<input type="checkbox"/>
▶ un carnet de timbres au tarif en vigueur	<input type="checkbox"/>

Dossier à retourner au : Centre de Formation Ste Ursule
26 rue de la Miséricorde
14 000 CAEN

02.31.34.94.49
cdf.ursule@orange.fr

**Un entretien de motivation validera votre inscription,
n'oubliez pas de prendre rendez-vous auprès de Mme Leygnat,
responsable du centre de formation.**

Par le présent dossier, je déclare faire acte de candidature à la formation de classe préparatoire d'aide-soignant (e) au sein du Centre de Formation Ste Ursule et je joins les pièces demandées.

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature du candidat