



## Fiche d'inscription 2018 - 19

### Formation Préparation aux concours Sanitaires et Sociaux

**LE CANDIDAT**

<b>NOM</b>		<b>Prénom(s)</b>	
Date de naissance		Lieu	
Nationalité		Pays	
Adresse domicile			
Code postal		Ville	
N° tel domicile		N° tel portable	
adresse email			

**SCOLARITÉ ANTERIEURE**

Année 20 / 20		Classe	
Établissement			
Adresse			
Code postal		Ville	

**DIPLÔMES OBTENUS**

Diplôme		Date d'obtention	
Diplôme		Date d'obtention	

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

Salarié(e)	O / N	Profession	
Employeur			
adresse			
en recherche d'emploi		[ ]	autre (à préciser)

**COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE NOTRE FORMATION ?**

Internet	oui <input type="checkbox"/>
CIO/CIDJ/ONISEP/mission locale	oui <input type="checkbox"/>
Dans votre lycée (CDI, Professeur...)	oui <input type="checkbox"/>
Autre source d'information (à préciser)	

**CONCOURS PREPARE(S)**

Auxi. Puéri. [ ]	Aide Soignante [ ]	Infirmière [ ]
Educ. Spé. [ ]	Educ. Tech. Spé. [ ]	Ed. Je. Enf. [ ]
Ass. Ser. Soc. [ ]	Monit. Educ. [ ]	T.I.S.F. [ ]

**SUR QUELLE UNITE D'ENSEIGNEMENT VOUS INSCRIVEZ VOUS ?**

UE1 : Actualiser ses connaissances et renforcer sa culture générale (56h)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
UE2: Entraînement aux tests psychotechniques (21h)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
UE3 : Entraînement aux épreuves orales (49h)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à régler 50 € de frais d'inscription, ainsi que 8 € par heure de formation pour les Unités d'Enseignement sur lesquelles je m'inscris.

Fait à \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
 Le \_\_\_\_\_

**Dossier à nous retourner au LEAP Ennezat -1 rte de Riom - 63720 Riom avant le 15 juillet 2018**  
 Documents à joindre : 1 chèque de 50 € correspondant aux frais d'inscription + 1 lettre de motivation et 1 photo