

**Demande d'admission en formation
Assistant Régulation Médicale**

Dossier à **envoyer par courrier avant le 30 avril 2018** à l'adresse suivante :

Lycée Valentine Labbé

« ADMISSION ARM »

41 rue Paul Doumer – BP 20226

59563 LA MADELEINE

☎ : 03 20 63 02 67 – 📠 : 03 20 63 89 98

✉ secretariat-ifsivl@ac-lille.fr - <http://ifsi-ifas-valentine-labbe.fr>

NOM _____	PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE ___ / ___ / _____	NATIONALITE _____
SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	N° TEL FIXE ___ / ___ / ___ / ___ / ___
ADRESSE _____	N° TEL PORTABLE ___ / ___ / ___ / ___ / ___
_____	EMAIL _____
COMMUNE _____	
CODE POSTAL _____	N° SECURITE SOCIALE :
PAYS _____	_____

PRISE EN CHARGE FINANCIERE ENVISAGEE :

Congé individuel de formation Pôle emploi Autre _____

Bac général ou technologique série : _____ Année d'obtention _____

DAEU Année d'obtention _____

Diplôme niveau IV _____ Année d'obtention _____

CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE	DIPLOMES

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

PERIODE	ACTIVITE	ETABLISSEMENT

STAGES ET FORMATIONS

PERIODE	INTITULE DU STAGE OU DE LA FORMATION	ETABLISSEMENT

Le candidat certifie sincères et véritables les renseignements fournis dans le dossier et avoir pris connaissance des instructions et modalités d'admission.

A _____, le _____

Signature du candidat

INSTRUCTIONS RELATIVES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER

IMPORTANT

Tout dossier incomplet ou déposé hors délai sera refusé.

Le dépôt d'un dossier de candidature ne signifie ni admission systématique, ni inscription définitive. Les dossiers sont examinés par une commission composée des enseignants de la section.

La décision vous sera transmise par courrier et ne pourra pas être communiquée par téléphone.

Dès réception du courrier d'admission, vous avez un délai de 8 jours pour confirmer votre inscription.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER



- ✚ Une lettre manuscrite relatant le projet professionnel, les motivations pour la formation choisie ainsi que les activités du candidat.
- ✚ Copies des diplômes obtenus
- ✚ Attestations d'emploi
- ✚ Attestations de stage et/ou formation
- ✚ 2 enveloppes autocollantes (format 22 x 11 cm) affranchies à 5.50 € et libellées à votre adresse
- ✚ 2 recommandés avec avis de réception comportant votre adresse en destinataire et l'adresse de l'IFSI « FORMATION ARM » en expéditeur

PROPOSITION DE LA COMMISSION DE SELECTION

Cadre réservé à l'administration

- LISTE PRINCIPALE
- LISTE SUPPLEMENTAIRE
- CANDIDATURE NON RETENUE

A _____, le _____
Signature du Chef d'Etablissement