



FICHE DE CONFIRMATION ET RENSEIGNEMENTS

à retourner avant le 31 octobre 2022

Je soussigné (e) Nom – Prénom

Confirme

mon inscription pour l'entrée en formation aide-soignante pour la **rentrée 2023**.

Renonce à

Ma situation avant l'entrée en formation (cochez la case correspondante) :

Sortant (e) scolaire en poursuite d'études - dernière année de scolarisation :

Salarié (e) - employeur :

Type de contrat : CDI CDD date de fin ... / ... /

Inscrit à Pôle Emploi n° identifiant PE :

Demandeur d'emploi : indemnisé non indemnisé

NON inscrit à Pôle Emploi motif :

Autres

Frais de formation pris en charge par (cochez la case correspondant à votre situation)

Région Grand-Est

A titre personnel

OPCO

Employeur

Pôle Emploi

Autres

Parcours Scolaire : Diplôme obtenu et date d'obtention

BAC ASSP/SAPAT Année :

DE AES Année :

ADVF Année :

DEA Année :

ASMS Année :

ARM Année :

DE AP Année :

Rappel : Les titulaires d'un de ces diplômes effectueront la formation en **Cursus Partiel**

Diplôme (autre que ceux cités ci-dessus) et Année :

Titulaire du permis de conduire :

OUI

NON

En possession **d'un véhicule** de déplacement

OUI

NON

Je certifie exact les renseignements fournis

Fait à le ... / ... /

Signature :

Institut de Formation « René Miquel »

Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) et Institut de Formation d'Aide-Soignant (IFAS)

1 rue Pierre Hallali – BP 40031 – 08001 Charleville-Mézières Cedex

☎ : 03.24.55.66.90

✉ : ifsi.secretariat@ch-nord-ardennes.fr

<http://www.ifsi08.fr>

T3N4.4.5.5