

CANDIDATURE – Classe Préparatoire Coursus Santé



Cadre réservé à l'IRSS

Reçu le : Décision entretien : oui non
Contacté le : RDV le : à :
Lieu : Avec :
Avis : D.I. expédié le :

JE SOUHAITE POSER MA CANDIDATURE POUR LA FORMATION SUIVANTE :

- CLASSE PRÉPARATOIRE CURSUS SANTÉ
- RENNES NANTES

PHOTO

Identification du candidat

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance : Dpt :
Adresse : CP : Ville :
Tel : Mobile : Email :

Nom du père : Profession :

Adresse : CP : Ville :
Tel : Mobile : Email :

Nom de la mère : Profession :
Adresse : CP : Ville :
Tel : Mobile : Email :

Etes-vous joignable par téléphone pour la prise de RDV : matin après-midi soirée

Sur quel numéro :

Formation initiale

Formation scolaire et/ou universitaire :

Diplôme(s) obtenu(s) ou niveau d'étude :

.....

Classe actuelle Bac série :

Date de fin d'étude :

