

CANDIDATURE – Secteur Santé



Reçu le : Décision entretien : oui non *Cadre réservé à l'IRSS*
Contacté le : RDV le : à :
Lieu : Avec :
Avis : D.I. expédié le :

JE SOUHAITE POSER MA CANDIDATURE POUR LA FORMATION :

ERGOTHERAPEUTE

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 scolaire et/ou universitaire :

Dernier diplôme obtenu ou niveau d'étude :

Bac Série : Date de fin d'étude :

<i>En première</i>	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre	(les élèves de terminale ne feront figurer que les moyennes disponibles au moment de l'inscription)
Biologie				
Français				
Mathématiques				
<i>En terminale</i>	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre	
Biologie				
Philosophie				
Mathématiques				

Préparation antérieure éventuelle :

Avez-vous déjà effectué une prépa aux concours santé ? OUI NON

SI OUI, précisez :

- L'établissement (nom et ville) :
- Le concours préparé :
- Votre meilleur résultat aux concours (ville, classement, note) :

