

Concours d'entrée en IFCS
Session 2012

DEMANDE D'INSCRIPTION A RETOURNER A : Centre Psychothérapique de Nancy IFCS BP 11010 54521 LAXOU CEDEX	2 PHOTOS (format identité) dont 1 à coller ici, l'autre jointe avec trombone en indiquant nom et prénom au verso
---	---

Je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur (1)

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse professionnelle : (Préciser le service)

.....

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

E-mail :

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Ville :

Tel fixe : Portable :

E-mail :

Diplôme(s) professionnel(s)	Date(s) d'obtention

Fonction exercée :

infirmier(e) :

faisant fonction cadre

faisant fonction formateur

autres – Précisez :

.....

Envisagez-vous d'être candidat(e) au Master de l'IAE : oui non

Envisagez-vous d'être candidat(e) au Master des Sciences de l'Education oui non

demande mon inscription aux épreuves du concours d'entrée à l'IFCS du Centre Psychothérapique de Nancy.

* Si vous habitez un département ou territoire d'outre-mer, précisez si vous souhaitez passer l'épreuve écrite sur place oui non

Fait à : Le :

Signature :