



Institut de Formation
en Soins Infirmiers
Annecy

☎ : 04 50 63 62 55
Fax : 04 50 63 62 50

Em@il : ifsi.accueil@ch-annecygenevois.fr

La Région
Auvergne-Rhône-Alpes



FICHE D'INSCRIPTION FORMATION AIDE-SOIGNANTE

Nom et prénom :

Nom de Naissance :

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Situation de famille : Nombre d'enfants à charge :

Permis de conduire : Oui Non

Voiture : Oui Non

Adresse mail : @

Adresse courante : Téléphone :..... / / /

Adresse durant la scolarité : Téléphone :..... / / /

En cas d'urgence, prévenir : Téléphone :..... / / /

Niveau d'études :

Diplômes obtenus :

Dernier emploi effectué :

Nom et adresse de l'employeur :

Bénéficiez-vous d'une promotion professionnelle ?

Oui Non

Organisme ou Etablissement :