



DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION SECRÉTAIRE MÉDICAL(E) ET MÉDICO-SOCIAL (E) IRFSS BRETAGNE



FORMATION INITIALE 10 MOIS BREST

FORMATION EN ALTERNANCE RENNES

(cocher la formule choisie)

DATES DES ÉPREUVES DE SÉLECTION

(à choisir)

Mardi 12 Juin 2018 (clôture 6/06/18)

Mardi 11 Septembre 2018 (clôture 5/09/18)

ÉTAT CIVIL

NOM USUEL	NOM DE NAISSANCE
PRENOM	NATIONALITE
DATE DE NAISSANCE /__ __/__ __/__ __/	LIEU DE NAISSANCE
N° DE SECURITE SOCIALE :	
ADRESSE	
CODE POSTAL.....VILLE.....	
TELEPHONE	PORTABLE
E-MAIL	

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire
 Marié(e)
 Divorcé(e)

Nom et N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident

----- ☎ -----

SITUATION ACTUELLE

Etudiant(e) - études suivies : -----
 Salarié(e) - Employeur : -----
 Demandeur d'emploi / depuis quand : -----
 Emplois occupés le cas échéant : -----

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION SECRÉTAIRE MÉDICAL(E) ET MÉDICO-SOCIAL (E) IRFSS BRETAGNE

FINANCEMENT DE LA FORMATION

<input type="checkbox"/>	Par le (la) candidat(e)
<input type="checkbox"/>	Par le Conseil Régional, Conseil Général
<input type="checkbox"/>	Au titre de la formation continue :
	Employeur :
	Adresse :
	OPCA :
<input type="checkbox"/>	Autres financements (à préciser) :

INFORMATIONS

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?					
<input type="checkbox"/> Site Internet	<input type="checkbox"/> Par connaissance	<input type="checkbox"/> Journaux	<input type="checkbox"/> Journées « Portes Ouvertes »	<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Autres
COMMENT AVEZ-VOUS OBTENU VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION ?					
<input type="checkbox"/> Site Internet	<input type="checkbox"/> Courrier	<input type="checkbox"/> Téléphone	<input type="checkbox"/> Journées « Portes Ouvertes »	<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Autres

PIÈCES À FOURNIR :

- o La fiche d'inscription dûment complétée par vos soins
(Possibilité de la télécharger sur Internet : irfss-bretagne@croix-rouge.fr)
- o CV actualisé avec photo
- o Photocopies des diplômes
- o La photocopie de votre pièce d'identité :
Pour les candidats français :
Carte d'identité ou livret de famille ou passeport en cours de validité ou extrait d'acte de naissance

Pour les candidats étrangers :
Passeport, carte de séjour, carte de résident ou la traduction française de la carte d'identité par un Traducteur assermenté
- o Un chèque d'un montant de 85 € en règlement des frais de sélection libellé à l'ordre de :
I.R.F.S.S. Croix Rouge française (non remboursable)
- o Un timbre au tarif normal en vigueur

DOSSIER COMPLET À RETOURNER À

CROIX-ROUGE FRANÇAISE
IRFSS BRETAGNE
SÉLECTION SMMS
10 Rue André et Yvonne Meynier
35000 RENNES