

Fiche d'Inscription des Etudiants Infirmiers titulaires de l'attestation Aide Soignant

Remplacements ponctuels

Direction des Soins

☎ 02.32.33.80.21

Date :

Nom :	Prénom :	
Adresse :	Fixe : Portable :	
Institut de Formation :	Année de promotion : Joindre obligatoirement l'attestation AS	
Expériences stages :		
1ere année	2ème année	3ème année

Merci de compléter les renseignements ci-dessous :

Site	EVREUX	<input type="checkbox"/>	VERNON	<input type="checkbox"/>
Remplacement de	Jour	<input type="checkbox"/>	Nuit	<input type="checkbox"/>

📅 **Disponibilités duau**

Week-ends <input type="checkbox"/>	Féries <input type="checkbox"/>	Vacances Scolaires : préciser les dates :

Merci de tenir informés le secrétariat de la Direction des Soins de toutes modifications intervenantes.

Fiche d'Inscription des Etudiants
Infirmiers titulaires de l'attestation
Aide Soignant

Remplacements ponctuels

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir faire parvenir au Secrétariat de la Direction des Soins les pièces ci-dessous en vue de compléter votre dossier administratif :

- Copie de la carte d'identité
- Attestation Aide Soignant
- Relevé d'identité bancaire
- 2 photos d'identité
- Carte vitale (numéro de sécurité sociale)
- Attestation de vaccination ou photocopie du carnet de vaccination