

## Fiche d'Inscription des étudiants aide soignant ou étudiants infirmiers n'ayant pas obtenu l'attestation d'équivalence aide soignant.

## Remplacements ponctuels

Date:

Nom :			Prénom :		
Adresse :			Fixe:		
			Portable :		
Institut de Formation :			Année de promotion :		
Expériences de stage :  Merci de compléter les renseignements ci-dessous :					
Site	EVREUX			VERNON	
Remplacement de	Jour			Nuit	
♣ Disponibilités duau         Week-ends □       Féries □       Vacances Scolaires : préciser les dates :					
		***************************************			

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

1/2



## Fiche d'Inscription des étudiants aide soignant ou étudiants infirmiers n'ayant pas obtenu l'attestation d'équivalence 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
- Relevé d'identité bancaire
- 2 photos d'identité
- Carte vitale (numéro de sécurité sociale)
- Attestation de vaccination ou photocopie du carnet de vaccination