# FICHE D'INSCRIPTION RENTREE EN APPRENTISSAGE

## INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRES DE PUÉRICULTURE CHRU DE NANCY

## RENTREE MARS 2027

**Photo d'identité à coller**

***A remplir en LETTRES MAJUSCULES***

**NOM DE FAMILLE : ..... NOM D'USAGE : ……..……..**

**Prénom : .....** Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Date de naissance : ..... Lieu.....……Code Postal.....

Nationalité : .....

Situation familiale : ……..

Numéro de sécurité sociale ……

Adresse : Voie : .....

Ville.....CP.....

Téléphone : fixe …… portable. ……

E-mail ……..…@…….....

**Situation à l'entrée de la formation :**

☐ Étudiant ☐ Autre, précisez ……..

Diplôme(s) et date(s) d'obtention :……

……

☐ Salarié : ☐ CDD - ☐ CDI ☐ Privé ☐ Public……

Employeur : …… N° Siret (obligatoire)……

☐ Demandeur d'emploi : date d'inscription : …… N° identifiant + lettre : ……

☐ Autre (préciser) ……..……..

☐ Je suis en possession d'un contrat d'apprentissage.

**RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR : .....**

**Nom prénom et fonction du maître d'apprentissage : ……..……**

Adresse de l'employeur : Voie : .....

Ville.....CP.....

Téléphone : fixe …… portable. ……

E-mail ……..…@…….....

**<u>Personne à prévenir en cas d'accident</u> :**

1-Nom Prénom ……..……. Lien avec l'élève : …….. N° portable : …….

2-Nom Prénom ……..……. Lien avec l'élève : …….. N° portable : …….

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

☐ J'accepte de figurer sur la liste d'admission publiée sur le site Internet de la DREETS

☐ Je n'accepte pas de figurer sur la liste d'admission publiée sur le site Internet de la DREETS

&&&&

**J'atteste sur l'honneur :**

- L'exactitude des renseignements portés ci-dessus ;
- Avoir pris connaissance que tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

A.....le .....

Signature du candidat
Portez la mention « lu et approuvé »

Signature des parents (si mineur)
Portez la mention « lu et approuvé »