

FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ENTREE EN FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

FORMATION INITIALE EN APPRENTISSAGE - **Rentrée du 24/08/2026**

Secrétariat : 04 75 20 16 02

E-mail : ifps.contact.pri@ahsm.fr

Site internet: www.ifpsprivas.ahsm.fr

N° d'inscription (réservé à l'Institut) :

NOM : _____

NOM D'USAGE : _____

PRENOMS : _____

SEXÉ : **Masculin** **Féminin**

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TELEPHONE FIXE : _____

PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

NE(E) LE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

PIECES A FOURNIR

- La demande d'inscription signée
- Une copie de la pièce d'identité de l'apprenti
- Une lettre de motivation avec description du projet professionnel
- Un curriculum vitae
- La copie du ou des diplôme(s)
- Une copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage (promesse d'embauche de l'employeur)

L'inscription ne sera prise en compte que si le dossier est complet.

La liste des admis (12 places) sera effectuée par ordre chronologique de dépôt des dossiers complets.

La liste complémentaire suivra le même principe.

Je soussigné(e), _____

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Fait à _____ le _____ Signature