

Groupement IFSI – Université de Paris

**DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LES CANDIDATS RELEVANT DE
L'ARTICLE 9 DE L'ARRÊTÉ DU 31/07/2009
(Médecins – maïeuticiens - DFASM3)**

Date de clôture des inscriptions : le 22 mars 2024

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Ecrire en lettres majuscules

Nom patronymique : _____ Nom d'épouse : _____

Prénom : _____ Sexe : Masculin Féminin

Date de Naissance : ____/____/____ N° Sécurité Sociale : _____

Lieu de naissance : _____ Département : _____ Pays _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ : _____ 📞 : _____


email : _____ **Diplôme** : Médecin Maïeuticien DFASM3

SITUATION ADMINISTRATIVE

Cochez votre situation actuelle

DEMANDEUR D'EMPLOI FORMATION PROFESSIONNELLE : organisme _____

SALARIÉ : employeur _____

 La formation n'est pas prise en charge par la Région

Détenteur de l'AFGSU Oui Non Année de validation :

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissances des conditions de financement de la formation.

A : _____ Le : _____ Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (documents à joindre au dossier d'inscription)

- Pièce d'identité
- Copie du diplôme (le document original sera demandé à l'entrée en formation)
- Autorisation d'exercice
- CV

- Lettre de motivation
- Justificatif du lieu de résidence sur le Val d'Oise
- Attestation de couverture vaccinale
- Photo d'identité

DATE DE RECEPTION :