

FICHE D'INSCRIPTION SELECTION FPC 2025
à retourner dûment complétée, en majuscule avec les documents demandés dans le dossier
d'inscription

Nom : _____

Nom d'épouse : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ n° Département : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____ Code postal / ville : _____

 Portable : _____

Adresse mail au nom du candidat obligatoire selon le format suivant : ([nom.prénom@fournisseur](#)) _____

DIPLOMES OBTENUS

Intitulé + photocopies à joindre

.....

.....

VCEUX :

N° 1 : IFSI PARIS SAINT-JOSEPH

N° 2 (obligatoire) :

TYPE DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE ENVISAGEE

Prise en charge employeur (nom de l'employeur) :

Prise en charge organisme de financement (nom de l'organisme) :

Inscription à France Travail à l'entrée en formation (fournir l'attestation des périodes d'inscription)

Paiement individuel

Joindre un chèque libellé à l'ordre de l'IFSI Paris Saint-Joseph, correspondant aux droits d'inscription (restant acquis en cas de désistement), d'un montant de 113 euros (56 euros pour les salariés du GHPSJ sur production d'un certificat de travail datant de moins d'un mois)

- J'accepte sans réserve le règlement qui régit la sélection
- Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A..... le

Signature du candidat