

**Dates limites d'inscription :
le 31 Août 2020**

SI FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR LE CANDIDAT

Préparation Epreuve Ecrite: 1 000 €
Préparation Epreuve Orale d'Admission : 200 €
Préparation Epreuve Ecrite + Orale : 1100 €

SI FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR L'EMPLOYEUR (ou autres organismes)

Préparation Epreuve Ecrite: 1 500 €
Préparation Epreuve Orale d'Admission : 400 €
Préparation Epreuve Ecrite + Orale : 1750 €

M. Mme Mlle

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOMS

NOM D'EPOUSE (s'il y a lieu)
.....

Date de naissance : __ / __ / ____ Ville : Dpt |__|__|

ADRESSE
.....

Code Postal __ / __ / __ / __ / __ Ville

Téléphone __ / __ / __ / __ / __ Portable __ / __ / __ / __ / __

Email

Pour l'inscription, fournir :

- 1 Photo d'identité par mail
- Attestation de responsabilité civile pour l'année 2020/2021
- Photocopie du ou des Diplômes
- Attestation de l'employeur justifiant des 4 années d'exercice (à la date de dépôt du dossier)
- 1 enveloppe, libellée au nom et adresse de l'étudiant et affranchie au tarif en vigueur
- la convention de formation complétée et signée

le règlement de la formation :

- Chèque (à l'ordre du Trésor Public)

Ou

- l'Attestation de prise en charge de la formation (employeur, divers organismes, ...)

Profession et Année d'obtention du Diplôme (cocher la case correspondante)

- Audioprothésiste Année : _____
- Ergothérapeutes Année : _____
- Infirmier Année : _____
- Manipulateur radiologie Année : _____
- Masseur kinésithérapeute Année : _____
- Opticien lunetier Année : _____

- Orthophoniste Année : _____
- Orthoptiste Année : _____
- Pédicure podologue Année : _____
- Préparateur en pharmacie Année : _____
- Psychomotricien Année : _____
- Technicien de laboratoire Année : _____

Situation en 2019/2020 (cocher la case correspondante)

- Salarié(e) – Nom et adresse de l'employeur :
- Demandeur d'emploi
- Autre – Préciser :