



M.F.R. d'Annecy Le Vieux

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous venez de télécharger la fiche de pré-inscription **PREPARATOIRE AUX ECOLES PARAMEDICALES ET SOCIALES** (*préparation à l'entrée dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers entre autres*).

Vous voudrez bien nous retourner cette fiche accompagnée des documents demandés **au plus vite** (tout dossier incomplet sera retourné).

Des évaluations d'entrée auront lieu dès avril sur convocation.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Aimée CHERVET
Directrice

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

MFR Annecy Le Vieux
70 Rte du Périmètre
74940 ANNECY le VIEUX
Tél: 04 50 27 65 81

Coller ici votre **PHOTO**

+ JOINDRE A CETTE FICHE
1 deuxième photo
+ 2 enveloppes autocollantes
à votre adresse,
timbrées au tarif en vigueur

P.E.P.S. PREPARATOIRE AUX ETUDES PARAMEDICALES ET SOCIALES

Fiche de pré-inscription 2010

AGE

NOM Prénoms (tous)

Nom de jeune fille

Adresse

Date de naissance

Code postal Ville

Lieu de naissance Ville

Code Postal

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Tél. Portable

Nationalité

SITUATION de FAMILLE: Marié(e) Concubin Célibataire Divorcé(e) ou séparé(e)

Nombre d'enfants.....

Ages des enfants.....

NOM Prénom du **PERE**

NOM Prénom de la **MERE**

Adresse

Adresse

Profession Tél.....

Profession Tél.....

Nombre de frères de soeurs Ages

SCOLARITE : Les trois dernières années d'école (même pour les adultes)

| Année Scolaire | Classe suivie (<i>précise</i>) | Diplôme obtenu | Nom et Adresse de l'établissement scolaire |
|----------------|----------------------------------|----------------|--------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

STAGES (non rémunérés)

| Poste occupé | Durée | du.... au.... | Nom et adresse du Maître de stage |
|--------------|-------|---------------|-----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

EMPLOIS (y compris jobs d'été)

| Poste occupé | Durée | du.... au.... | Nom et adresse de l'employeur |
|--------------|-------|---------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Souhaitez-vous être INTERNE ? OUI NON

Etes-vous prêts à prendre entièrement en charge le coût de votre formation ? OUI NON

QUEL(S) CONCOURS SOUHAITEZ-VOUS PREPARER ?

- Assistant de Service Social Educateur Spécialisé / Moniteur Educateur
 Infirmier

TOURNEZ SV.P.

QUEL PROJET PROFESSIONNEL AVEZ-VOUS ?

POURQUOI ENVISAGEZ-VOUS UNE CLASSE PREPARATOIRE ?

AVEZ-VOUS DEJA PRESENTE DES CONCOURS D'ENTREE DANS DES ECOLES PARAMEDICALES ?

Lesquels ? _____ en quelle année ?

—
—
—

Par qui avez-vous été informé(e) de cette classe Préparatoire ?

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES que vous souhaitez nous communiquer

(date auxquelles vous êtes indisponibles (examens, BAC, concours..) ; résultats précédents ; démarches auprès d'autres écoles ; problèmes pratiques ou autres...)

Cadre réservé à l'IREO

RESULTATS de l'EVALUATION

BULLETINS :

NOTES de Français au BAC Ecrit :

Oral :

NOTES sur l'ENTRETIEN

