

FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION	SESSION OCTOBRE 2010
--	----------------------

www.chi-eureseine.fr

NOM : **épouse** :

Prénoms : **Sexe** : M F (cocher la case concernée)

Né(e) le :/...../..... à..... N° **Département**.....

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

Téléphone (obligatoire) :

(si vous n'avez pas le téléphone, indiquer un numéro ou l'on peut vous joindre)

. **Activité professionnelle** :

actuelle..... Etablissement :

antérieure..... Etablissement :

(ex: aide-soignante ou commerciale)

. **Année préparatoire** : oui non Année scolaire :

. **Titre d'inscription** :

ou

Baccalauréat - Série : Date obtention :

ou

Jury de validation : Lieu : Date obtention :

ou

Equivalence..... Date obtention :

ou

DEAMP Date obtention:

ou

DEAS DEAP Date obtention.....

. **Niveau d'étude le plus élevé** : Date obtention :