

Fiche de demande d'envoi* d'un dossier d'inscription
aux concours d'entrée en Instituts de Formation

Organisés par l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris
A télécharger et à adresser par courrier

Je vous prie de bien vouloir me faire parvenir un dossier d'inscription,

- pour le concours (*précisez*)

Uniquement pour les concours d'entrée en Institut de Formation en soins infirmiers, en Institut de Formation des aides-soignants ou en Institut de Formation d'auxiliaires de puériculture, indiquez si nécessaire, le diplôme dont vous êtes titulaire :

à l'adresse indiquée ci-dessous :

Nom :	Prénom
Adresse :	
Code postal :	Ville :

Je joins une enveloppe format 22,5x32,5 cm, affranchie pour un poids de 100 à 250 grammes et portant mes nom et adresse.

Fait àle

Signature

<p style="text-align: center;">DOCUMENT A ADRESSER A :</p> <p style="text-align: center;">CFDC - ACCUEIL SERVICE CONCOURS</p> <p style="text-align: center;">BUREAU 32 A</p> <p style="text-align: center;">2, rue St Martin – 75184 PARIS cedex 4</p>

* les candidats salariés de l'AP-HP doivent retirer le dossier auprès de leur service de formation.