



FICHE INSCRIPTION
EPREUVES DE SELECTION
Processus recrutement

Code :T3N3-4-2/FO/001
Version : 1
Date application : 21/02/2022
Page 1 sur 1

ENTREE EN FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS

Avant de compléter cette fiche d'inscription, nous vous invitons à lire attentivement la notice d'informations jointe.

Nous vous remercions de renseigner cette fiche en lettres MAJUSCULES et de manière lisible.

NOM PATRONYMIQUE..... NOM MARITAL.....

PRENOM.....

AUTRES PRENOMS.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le...../...../..... à

DEPARTEMENT DE NAISSANCE (SI LIEU DE NAISSANCE FRANÇAIS) / CODE POSTAL ET
NOM :

PAYS DE NAISSANCE (SI LIEU DE NAISSANCE HORS FRANCE) :

NATIONALITE.....

SEXE : MASCULIN FEMININ

N°..... RUE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TEL FIXE..... TEL PORTABLE.....

ADRESSE MAIL.....@.....

TITULAIRE DU BAC : OUI NON

DATE D'OBTENTION (DATE INDIQUEE SUR LE DIPLOME) :
.....

DERNIER DIPLOME OBTENU (SI VOUS N'AVEZ AUCUN DIPLOME, MERCI DE L'INDIQUER) :
.....

DATE D'OBTENTION :

Merci de tourner la page.

VOTRE SITUATION AU MOMENT DE L'INSCRIPTION A LA SELECTION :

Lycéen	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi indemnisé	<input type="checkbox"/>
Etudiant (études supérieures)	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi non indemnisé	<input type="checkbox"/>
En préparation épreuves sélection	<input type="checkbox"/>	Aucune activité	<input type="checkbox"/>
Salarié	<input type="checkbox"/>	Autre à préciser.....	<input type="checkbox"/>

Je n'autorise pas l'affichage de mon nom/prénom pour la publication des résultats sur le site internet

INFORMATIONS CNIL : les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement informatique (logiciel de gestion BLConcours). Conformément à l'article 27 de la loi n°78 du 6 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès à ces données.

**Comment avez-vous eu connaissance de la formation aide-soignante du GHRMSA ?
Cochez la ou les cases correspondantes à votre situation :**

Site internet du GHRMSA	<input type="checkbox"/>
Salon de l'orientation et de l'évolution professionnelle au parc expo de Mulhouse	<input type="checkbox"/>
Portes ouvertes de l'institut	<input type="checkbox"/>
Forum des métiers dans votre lycée	<input type="checkbox"/>
Journées d'immersion à l'institut dans le cadre d'un partenariat de l'institut avec votre lycée	<input type="checkbox"/>
Formation « réussir son entrée en formation sanitaire et sociale » du GRETA	<input type="checkbox"/>
Autre moyen (merci de préciser)	<input type="checkbox"/>

Je certifie avoir pris connaissance des informations contenues dans la notice.

Je soussigné(e)atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A..... le.....

Signature :