



**CFP ET LYCÉE ST CHARLES -71 100 CHALON-SUR-SAÔNE  
FICHE D'INSCRIPTION  
EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANTE PAR APPRENTISSAGE  
SESSION 2024**

**Photo d'identité  
A coller ici  
Obligatoire**

Nom de jeune fille.....Nom d'usage (épouse).....

Prénoms.....

Date de naissance .....

Lieu de naissance.....

Département.....

Nationalité.....

Adresse complète.....

Code postal.....Commune.....

Adresse email (obligatoire).....

Téléphone portable.....Téléphone fixe.....

**🚦 DIPLOMES**

- Diplômes niveau IV (précisez) :
- BAC PRO ASSP
- BAC PRO SAPAT
- Autres (précisez) :

**🚦 DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- Promesse d'embauche signée
- Copies du ou des diplômes obtenus

- Curriculum Vitae de moins de 3 mois
- Attestation de niveau de langue française(B2)et titre de séjour valide pour les ressortissants étrangers hors Union Européenne
- Tout autres justificatifs valorisant un engagement ou toutes expériences personnelles en lien avec la profession

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

Je déclare avoir pris connaissance de l'intégralité des modalités d'inscription.

A : .....

Le : .....

Signature du candidat (obligatoire)

Siège social : 3 Rue Général Giraud – 71100 Chalons-sur-Saône-

☎ 03.85.45.83.41- ✉ [cfp@saintcharles71.fr](mailto:cfp@saintcharles71.fr)

Numéro d'enregistrement d'activité : 26710020771

SIRET 529 514 028 000 16