

# Sélection ARM Septembre 2020 : Fiche d'inscription

Dossier (réservé à l'IFPS)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOM**

(de jeune fille pour les femmes mariées)

**PRENOM**

**NOM MARITAL**

**Date de naissance**

--	--	--	--	--	--	--	--

**SEXE**

--

1- Masculin 2 - Féminin

**Lieu de naissance**

\_\_\_\_\_

**Département :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE**

\_\_\_\_\_

Bâtiment - Escalier

**DE RESIDENCE DU**

\_\_\_\_\_

Numéro - Rue

**CANDIDAT**

\_\_\_\_\_

Commune (si différente du bureau distributeur)

\_\_\_\_\_

Code postal

Bureau distributeur

**TELEPHONE**

\_\_\_\_\_

**PORTABLE** (indispensable)

\_\_\_\_\_

**ADRESSE ELECTRONIQUE** (indispensable)

\_\_\_\_\_

## TITRE D'ADMISSION :

(une seule case possible)

	Cocher la case correspondant
- Cursus complet	<input type="radio"/>
- Passerelle	<input type="radio"/>
- VAE	<input type="radio"/>
- Disposition transitoire	<input type="radio"/>

Diplôme ou titre requis :

.....

## SCOLARITE ET/OU ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Etudes suivies : (Niveau le plus élevé atteint) : .....

Diplôme(s) + année d'obtention : .....

## EXERCICE PROFESSIONNEL (le cas échéant)

Du ... au ...	Durée en mois	Exercice en qualité de	Employeur (Nom, Ville)
Cadre réservé au CFARM			

# Engagement

Je soussigné (e) ..... atteste sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements mentionnés sur cette fiche d'inscription,
- avoir pris connaissance de la notice d'inscription à la sélection,

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

**Signature :**

**Si mineur : signature du représentant légal**

Vous recevrez un accusé réception de votre dossier d'inscription uniquement si vous nous retournez le coupon prévu à cet effet. **Tout dossier incomplet à la date de clôture des inscriptions ne sera pas retenu.**

## LISTE DES PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

	Cadre réservé à l'IFPS
- Fiche d'inscription dûment remplie en caractères d'imprimerie (p.1et 2)	<input type="radio"/>
- Accusé de réception dûment rempli	<input type="radio"/>
- Photocopie recto/verso de la carte d'identité, ou du passeport, en écrivant la mention « certifiée conforme à l'original », et datée et signée par le candidat.	<input type="radio"/>
- Copie du diplôme de baccalauréat ou de l'attestation d'équivalence ou du diplôme ou titre de niveau 4 en écrivant la mention « certifiée conforme à l'original », et datée et signée par le candidat. - Pour les candidats non titulaires du baccalauréat ou d'une attestation d'équivalence, d'un diplôme ou titre de niveau 4, une attestation de cotisation au régime français au titre d'une activité professionnelle d'une durée de 3 ans minimum à temps plein.	<input type="radio"/>
- Curriculum Vitae	<input type="radio"/>
- Lettre de motivation	<input type="radio"/>
- Extrait du casier judiciaire, bulletin N°3	<input type="radio"/>
- 5 timbres postaux autocollants au tarif en vigueur (rouges)	<input type="radio"/>
- Chèque d'inscription d'un montant de 100 euros : à l'ordre du Trésorier Principal Vannes Municipale	<input type="radio"/>
- Si vous relevez de la formation continue : • Copie du contrat de travail en écrivant la mention « conforme à l'original » et datée et signée par le candidat • Accord de financement de votre employeur ou de l'OPCO (ou demande de financement)	<input type="radio"/>
- Pour les candidats ressortissants d'un Etat membre de l'Union européenne ou d'un autre état partie à l'accord sur l'Espace économique européen, autre que la France, une attestation de niveau de langue française C2 et une copie du diplôme ou titre le plus élevé traduit en français par un traducteur agré auprès des tribunaux français	<input type="radio"/>
- Si vous sollicitez une formation en cursus partiel (passerelle, VAE) • Demande manuscrite • Pièces justificatives (Diplôme) • Dossier de VAE le cas échéant	<input type="radio"/>

➤ Remettre le dossier dans une pochette plastifiée format A4, ouverte sur 2 cotés (en haut et à droite)

➤ Classer les pièces constitutives en commençant par la fiche d'inscription et en respectant l'ordre mentionné

Adresser votre dossier d'inscription par voie postale (**recommandé avec accusé de réception**) ou directement au secrétariat du CFARM de Vannes Tohannic,

11 rue André Lwoff – 56000 VANNES– Cf calendrier

*Inscrire votre nom, prénom  
et adresse complète dans l'encadré ci-contre  
pour le retour de l'accusé réception*

## Accusé de réception – Sélection ARM

---

Vous avez déposé un dossier d'inscription à la sélection pour l'entrée en formation  
Assistant de Régulation Médicale à Vannes.

Votre chèque de 100 euros a été réceptionné le.....

Date :  
Le service sélection