



croix-rouge française



Inscription

2017-2018

FORMATION AU DIPLOME D'ÉTAT D'INFIRMIER

POUR LES PERSONNES TITULAIRES D'UN DIPLOME DE DOCTEUR EN MÉDECINE OU D'UN DIPLOME, CERTIFICAT OU AUTRE TITRE PERMETTANT L'EXERCICE DE LA MÉDECINE DANS LEUR PAYS D'ORIGINE DU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017 AU 30 JUIN 2018

NOM []
(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

NOM D'ÉPOUSE []
(Éventuellement)

PRÉNOM []

DATE DE NAISSANCE []

LIEU DE NAISSANCE []

TÉLÉPHONE []

PORTABLE []

MAIL []

ADRESSE []
[]

CODE POSTAL []

LOCALITÉ []

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT DANS LEQUEL VOUS EXERCEZ OU ADRESSE PROFESSIONNELLE :
[]
[]

TÉLÉPHONE []

MAIL []

FONCTION ACTUELLE []

SECTEUR D'ACTIVITÉ []

DOSSIER D'INSCRIPTION

VOTRE INSCRIPTION NE SERA DEFINITIVE QU'A RECEPTION DE LA PRESENTE FICHE D'INSCRIPTION ACCOMPAGNEE DES PIECES A FOURNIR ET DE LA VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION PAR LA DIRECTRICE DES FORMATIONS SANITAIRES APRÈS ENTRETIEN INDIVIDUEL PRÉALABLE.

VOUS DEVEZ FOURNIR cette fiche d'inscription dûment complétée ainsi que les pièces suivantes :

- Une lettre de motivation pour l'inscription précisant le nom, l'adresse, le numéro de téléphone, l'e-mail.
- Un curriculum vitae
- Une copie (et non une attestation provisoire) du diplôme dans sa forme originale et sa traduction par un service officiel français
- Une copie de votre titre de séjour en cours de validité si vous êtes étranger
- Une pièce d'identité en cours de validité (avec photo)
- Une attestation d'assurance maladie
- Une photo d'identité
- Un chèque de 105€ pour frais de dossier (il est rappelé que cette somme ne sera en aucun cas remboursée sauf pour les demandes relevant de l'article L221-18 du code de la consommation)*

**Conformément aux dispositions de l'article L221-18 du code de la consommation, le candidat ayant adressé son dossier d'inscription par voie postale dispose d'un délai de quatorze jours calendaires pour exercer son droit de rétractation. Ce délai court à compter du lendemain de la réception de son dossier d'inscription. À cet effet, le formulaire de rétractation annexé est à adresser en recommandé avec accusé réception.*

DATE []

SIGNATURE
(obligatoire)

Livraison
prévisionnelle
Février 2018



Nouveau bâtiment de formation

Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale
Rhône-Alpes

à Latour-Maubourg - Valence

RENSEIGNEMENTS

 04.75.43.20.03

 irfss.valence@croix-rouge.fr

3 500 m²

dédiés à
la formation