

DOSSIER D'INSCRIPTION

2020– 2021

PREPARATION INTENSIVE A
L'ELABORATION DU DOSSIER
POUR L'ENTREE EN
FORMATION INFIRMIER

NOM :

PRENOM :



L'ESSSE est agréée H+. Cela signifie que nous proposons un accompagnement spécifique aux personnes en situation de handicap. Si vous êtes concerné(e) et que vous souhaitez un échange afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection/formation, merci de prendre contact par mail avec la Référente H+ hebert@esse.fr

Le sémaphore - 20 rue de la Claire - CP 320 - 69337 Lyon cedex 09
Tél. : 04 78 83 40 88 - Fax. : 04 78 64 64 29 - contact@esse.fr

www.esse.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION :

**PREPARATION INTENSIVE A L'ELABORATION DU DOSSIER POUR L'ENTREE EN
FORMATION INFIRMIER**

Du 15 au 17 février 2021

Prix de la formation : 399€

ETAT CIVIL

NOM : Mme / Melle / Mr **Prénom :**.....

Date de naissance : **Nationalité**

Adresse actuelle :

.....

E.mail :

Téléphone fixe :

Portable :



SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Lycéen(ne) ou Etudiant(e)

Lycéen(ne) – Baccalauréat préparé.....

(joindre les 3 derniers bulletins de notes)

Etudiant(e) - Etudes en cours :

Salarié(e) Type

de contrat : CDI
CDD du au
Autres :

Coordonnées de votre employeur :

Raison sociale.....

Adresse.....

Nom Prénom du responsable

Fonction.....

Tél..... **Mail**.....

Effectuerez-vous la formation : pendant votre temps de travail
 en dehors votre temps de travail

Demandeur d'emploi

Inscrit(e) au Pôle Emploi oui non

Indemnisé(e) par le Pôle Emploi oui non

Depuis le jusqu'au.....

N° d'identifiant Pôle Emploi Agence de

Nom et coordonnées de votre conseiller Pôle Emploi

Inscrit(e) en Mission Locale oui non

Autre situation

Précisez



COUT DE LA FORMATION FINANCE PAR

Vous-même

A réception de votre dossier d'inscription dûment complété et du règlement en ligne du coût de la formation d'un montant de 399€ et après étude de celui-ci,

- Nous vous adresserons un contrat de formation professionnelle qui sera à nous retourner signé. Votre inscription sera définitive à réception du contrat signé.

Employeur

Joindre l'engagement de prise en charge de l'employeur.

A réception de votre dossier d'inscription dûment complété, accompagné des différentes pièces et après étude de celui-ci,

- Nous adresserons à votre employeur une convention de formation professionnelle

Autre

Préciser.....

.....
Joindre l'engagement de prise en charge correspondant.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations énoncées dans mon dossier d'inscription

A le /...../.....

Signature du candidat

NOM : Prénom :

