



# FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ADMISSION A L'IFAS



Réf : COM-CC-AS-03

Version : 3

Date mise à jour :  
**27.02.2024**

Page

1 / 2

**Merci de compléter le document en LETTRES CAPITALES**

Nom de naissance : .....

Nom d'usage: .....

Prénoms : ..... Nationalité : .....

Etat civil :  célibataire  marié (e)  séparé (e)  concubinage  pacsé (e)  veuf (ve)

Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département de Naissance: .....

Pays de Naissance : .....

N° d'immatriculation sécurité sociale : ...../...../...../...../...../...../.....

Adresse : .....

Ville et CP.....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Email : .....@.....

Veillez coller  
  
votre  
  
Photo

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

NOM : ..... Prénoms : .....

Tél. portable : .....

**ENFANTS (à charge) :**

NOM : ..... Prénoms..... né(e) le.....

NOM : ..... Prénoms..... né(e) le.....

NOM : ..... Prénoms..... né (e) le.....

**A COMPLETER SI MINEUR**

**PERE OU TUTEUR**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE DOMICILE :

Tél. Portable : ..... Tél. du lieu de travail : .....

EMAIL : .....@.....

**MERE OU TUTRICE**

NOM : ..... Nom Marital : ..... PRENOM : .....

ADRESSE DOMICILE :

Tél. Portable : ..... Tél. du lieu de travail : .....

EMAIL : .....@.....

