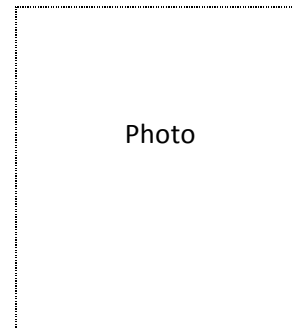


AP-HP – CFDC
IFSI AVICENNE
2 rue Marcel Cachin
93000 – BOBIGNY

IFSI JEAN VERDIER
2, rue Arthur Groussier
93140 – BONDY



Fiche de renseignements

Nom patronymique : **Nom marital :**

Prénoms : *Souligner le prénom officiel*

Date de naissance : / / **Lieu de naissance :**

Département : **Nationalité :**

Situation familiale : CELIBATAIRE – MARIE(E) – DIVORCE(E) – VIT MARITALEMENT – PACS

Nombre d'enfant(s) : **Age(s) :**

Numéro de sécurité sociale personnel ou de la personne assurée :

Adresse personnelle pendant les études :

Téléphone : **Portable :**

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Nom et adresse des parents :

Téléphone des parents :

Mode de transport(s) : **Durée :**

→ **Promotion Professionnelle** : oui non

Si oui, nom et adresse de l'Etablissement :

Service :

Téléphone :

→ **Pour les agents de l'AP-HP**

Date d'entrée : n° Identifiant : APH

Grade actuel :

→ **Pour les bacheliers**

Si vous avez suivi votre scolarité au sein de l'un de ces établissements partenaires des IFSI AVICENNE et J. VERDIER, cochez la case correspondante :

Lycée Eugène DELACROIX, DRANCY <input type="checkbox"/>	Lycée Blaise PASCAL, VILLEMOMBLE <input type="checkbox"/>
Lycée Louise MICHEL, BOBIGNY <input type="checkbox"/>	Lycée Jean RENOIR, BONDY <input type="checkbox"/>
Lycée Jean MOULIN, BLANC MESNIL <input type="checkbox"/>	Lycée Henri SELLIER, LIVRY GARGAN <input type="checkbox"/>

→ **Diplômes scolaires et/ou universitaires** :

- Niveau fin terminale
- Baccalauréat : série : _____ année : _____
- Equivalence baccalauréat (DAEU...) ou titre/diplôme de niveau IV
- BTS
- DUT ou niveau Bac+2 à caractère professionnel
- Première année de Licence **validée** (PACES)
- Deuxième année de Licence **validée** (L2, DEUG, DEUST)
- LICENCE (L3)
- MASTER 1 / MAITRISE (M1)
- MASTER 2 / DESS, DEA (M2)
- DOCTORAT
- Validation des Acquis Professionnels date : _____
- Examen de niveau date : _____
- Validation des Acquis de l'Expérience date : _____

→ **Concours d'admission** :

Date : _____ Note : _____

Liste principale : rang : _____ Liste complémentaire : rang : _____

Renseignements complémentaires que vous jugez utiles :

.....
.....
.....
.....
.....