

**FICHE D'INSCRIPTION
FORMATION INFIRMIERE
RENTREE SEPTEMBRE 2026**

NOM de famille (en lettres MAJUSCULES)	
NOM d'usage (en lettres MAJUSCULES)	
Prénom (s)	

Date de naissance		Lieu de naissance	
Nationalité			

Adresse familiale			
rue			
Code postal		Ville	
Téléphone fixe		Portable	

Mail (obligatoire)	
N° sécurité sociale	

Situation de famille					
☐ Célibataire	☐ Marié(e)	☐ Veuf(ve)	☐ Divorcé(e)	☐ Vie maritale	

Niveau d'études					
Dernière classe suivie				Année	
Préparation concours					
☐ Oui	☐ Non	Lieu		Année	
Dernier diplôme obtenu				Année	

Titre ayant permis l'inscription					
☐ Baccalauréat	Série		Année		
☐ Equivalence	Laquelle		Année		
☐ Autre diplôme	Lequel		Année		

Cadre réservée à l'administration	
Reçu le : ☐ Attestation CVEC ☐ Certificat de scolarité UCA ☐ Photocopie pièce identité Recto/Verso ☐ 2 photos d'identité ☐ Attestation admission Parcoursup	