



# Dossier d'inscription

## Formation paramédicale

- Infirmier polyvalent     Infirmier auxiliaire     Aide soignant     Kinésithérapie     Sage femme

## Formation informatique

- Tech. spécialisé en développement informatique     Tech. Gestion informatisée     Opérateur de saisie

## Formation continue

Module choisie : .....

## Langues

- Français     Anglais     Espagnole     Allemand     Italien

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... GSM : .....

E-mail : .....

Niveau des études : .....

Tél. du parent : .....

Adresse du parent : .....

Année	Diplôme obtenu	Etablissement
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....