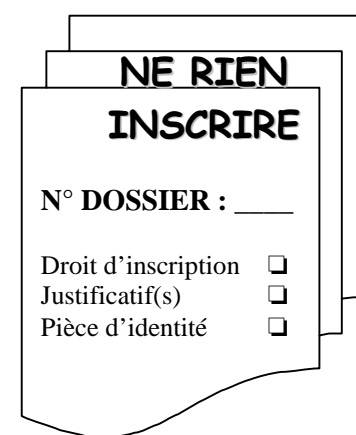


# Fiche d'Inscription

Epreuves de sélection à l'entrée dans la filière diplôme d'état d'aide-soignant  
Institut de Formation en Soins Infirmiers  
HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG



Avant de renseigner les rubriques ci-dessous, lisez attentivement la notice ci-jointe.

NOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOM MARITAL : \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE : 1 pour masculin \_\_\_\_\_  
2 pour féminin

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
Numéro - Rue

Code postal

Commune

TELEPHONE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cocher LA ou LES case(s) correspondante(s) :

- 1  Aucun diplôme.
- 2  Titre ou diplôme homologué au minimum au niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- 3  Titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- 4  Titre ou diplôme étranger permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu.
- 5  Candidats ayant suivi intégralement une première année d'études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier et n'ayant pas été admis en deuxième année.
- 6  Agent des Services Hospitaliers ou Agent des Services Hospitaliers Qualifié justifiant 3 ans d'ancienneté dans un hôpital public (hors H.U.S.).
- 7  Agent des Services Hospitaliers ou Agent des Services Hospitaliers Qualifié justifiant 3 ans d'ancienneté aux **HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG** à la date de la clôture des inscriptions.

A renseigner obligatoirement : Service :  
UF :

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

SIGNATURE :