



**adps**  
SANTÉ

# bulletin d'inscription

Préparation aux concours  
D'admission dans les instituts  
de travail social

**candidat**

2 photos  
d'identité  
récentes

Nom ..... Prénom.....

ADRESSE :

N° ..... Rue.....

Ville ..... Département .....

Code postal ..... Bureau distributeur.....

 Fixe .....  Portable.....

Adresse e\_mail ..... Situation de famille .....

Adresse e\_mail des parents ..... (pour envoi des bulletins de notes)

Nationalité ..... N° sécurité Sociale .....

Bac ..... Année d'obtention.....

## Candidat (suite)

### a. formation scolaire et universitaire

Année	Classe	Etablissement fréquenté	Diplôme obtenu

joindre photocopies des diplômes et les 3 bulletins de notes de la dernière classe fréquentée.

### b. expérience professionnelle

Entreprises	date entrée	Date sortie	Activité exercée	Motif départ

## Candidat (suite)

- avez-vous déjà travaillé (ou effectué des stages) en milieu hospitalier ?  
 Oui       Non
- si oui, à quel moment et quelle fonction avez-vous occupée ?
- avez-vous déjà passé les concours d'entrée dans les écoles paramédicales ?  
 Oui       Non
- si oui, quel(s) concours, dans quelle(s) école(s), à quelle date ?
- quelles sont vos motivations pour préparer ces concours ?
- dans quelle section souhaitez-vous vous inscrire ?

➤ quel(s) concours souhaitez-vous passer ?

Kinésithérapeute     Infirmier(e)     Ergothérapeute     Pédicure podologue

Psychomotricien     Manipulateur en Electroradiologie     Laborantin

Comment avez-vous connu adps santé ?

Par la presse  , laquelle :

Par le c.i.o.  , lequel :

Par une info carrière  , laquelle :

Autres  , précisez s.v.p. :

Je, soussigné(e), certifie sincères et exacts les renseignements communiqués dans ce bulletin d'inscription.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

signature

Le traitement du dossier d'inscription entraîne le versement de 76 € de frais de dossier.  
Le montant de ces frais reste acquis en cas de désistement, quel qu'en soit le motif.