



Fiche de candidature aux épreuves de sélection

Aide Médico-Psychologique

situation d'emploi uniquement

(situation d'emploi : en poste ou en fonction pendant et pour la durée de la formation)



état civil

Mr Mme Mlle

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse complète :

Téléphone : Email :

situation familiale :

célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) concubin(e) pacsé(e)

origine socioprofessionnelle (situation professionnelle des parents) :

Merci d'inscrire le chiffre correspondant de la nomenclature INSEE ci-dessous

exemple : artisans = 21

10. Agriculteurs exploitants – 21. Artisans – 22. Commerçants et assimilés – 23. Chef d'entreprise – 31. Professions libérales et assimilés – 32. Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques – 36. Cadres d'entreprise – 41. Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés – 46. Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises – 47. Techniciens – 48. Contremaîtres, agents de maîtrise – 51. Employés de la fonction publique – 54. Employés administratifs d'entreprise – 55. Employés de commerce – 56. Personnels des services directs aux particuliers – 61. Ouvriers qualifiés – 66. Ouvriers non qualifiés – 69. Ouvriers agricoles – 71. Anciens agriculteurs exploitants – 72. Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise – 73. Anciens cadres et professions intermédiaires – 76. Anciens employés et ouvriers – 81. Chômeurs n'ayant jamais travaillé – 82. Inactifs divers (autres que retraités)

situation de handicap :

oui non Si oui, précisez le type de handicap :

Si oui, souhaitez vous bénéficier d'un tiers temps : oui non

diplôme le plus élevé

cap bep bac série licence / autre.....

situation actuelle :

classe de terminale étudiant salarié congé individuel de formation

demandeur d'emploi autre (précisez) :

situation à l'entrée de la formation :

étudiant salarié congé individuel de formation

demandeur d'emploi autre (précisez) :

montant du chèque de l'inscription

(libellé à l'ordre de l'IRTS Aquitaine)

J'autorise l'IRTS Aquitaine à publier sur son site www.irtsaquitaine.fr la liste des admis à la sélection d'entrée en formation.

Je dispose toutefois d'un droit de retrait que je peux exercer à tout moment par lettre simple adressée à l'IRTS Aquitaine.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accès à cette formation et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

fait à :

signature obligatoire :

date :