

## FICHE D'INSCRIPTION FORMATION PAR APPRENTISSAGE

Choix de la formation :  
Année de formation :  
Pour IDE et AS, Site de formation :

### Etat Civil

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NÉ(E) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Numéro Sécurité Sociale :

Reconnaissance de travailleur handicapé :                      Oui                      Non

Numéro INE (N° Etudiant) :

### COORDONNÉES

N° et Voie : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Tel Portable :

Permis B :              Oui              Non              En Cours              Véhicule :              Oui              Non

### SITUATION ANTÉRIEURE

En 2019/2020, étiez – vous en :              Contrat d'apprentissage              Contrat Pro              Scolaire (Étudiant)  
                                                                                 Lycéen              Salarié              Recherche d'emploi              Inactif

Quelle formation prépariez-vous en 2019/2020 : \_\_\_\_\_

En quelle année de formation :              1<sup>ère</sup> Année              2<sup>ème</sup> Année              3<sup>ème</sup> Année

Quel est votre diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_



## VOTRE RECHERCHE D'EMPLOYEUR

Périmètre géographique souhaité : \_\_\_\_\_

Type de structure souhaitée : \_\_\_\_\_

Voulez-vous nous faire part d'autres paramètres dans votre recherche de contrat d'apprentissage ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## PIÈCES A FOURNIR

- Photocopie de la pièce d'identité recto verso, ou titre de séjour en cours de validité
- Attestation de Droit à la Sécurité Sociale (Téléchargeable sur Améli.fr)
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- Photocopie du dernier diplôme obtenu ou Attestation de réussite
- Photocopie du dernier relevé de notes en votre possession (2019/2020)
- Photo d'identité (format jpg ou jpeg)
- Photocopie de la reconnaissance de travailleur handicapé le cas échéant
- Photocopie du contrat d'apprentissage 2019/2020 le cas échéant
- Relevé d'Identité Bancaire (où figure l'IBAN et le BIC) utilisé qu'en cas de remboursement

Maison de l'Hospitalisation Privée  
288 rue Hélène Boucher  
34 174 Castelnau le Lez cedex

Tél : 04 99 51 22 30 / Fax : 04 306 360 05  
cfa-hp@fhp-lr.com  
www.fhpoccitanie.fr  
N° UAI 0341979S / SIRET : 776 057 358 00041

La Maison de l'Hospitalisation Privée regroupe les organismes de formation de l'Hospitalisation Privée aux métiers de la santé :  
Institut de Formation en Soins Infirmiers, Aides-Soignants et Auxiliaires de Puériculture (IFSI / IFAS / IFAP) à Castelnau-le-Lez et Perpignan  
Centre de Formation des Apprentis (IDE / AS / kiné / MASTER) et centre de formation continue (Formation Conseil Santé)

