



école
rockefeller



IFP Rockefeller
4 avenue Rockefeller – 69373 LYON CEDEX 08
Secrétariat Sélection Auxiliaire de Puériculture
Dossier suivi par : Nathalie GABARRE
Email : nathalie-gabarre@ecole-rockefeller.com
Tél : 04 78 76 52 48 l'après-midi uniquement et
Le mercredi matin

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT INSCRIPTION SELECTION BAC PRO ASSP / SAPAT AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE 2019-2020

**A RETOURNER EN RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION
AVEC LA LISTE DES PIECES DEMANDEES (VOIR NOTICE))**

AVANT DE RENSEIGNER LES RUBRIQUES CI-DESSOUS LISEZ ATTENTIVEMENT LA NOTICE D'INSCRIPTION A LA SELECTION
A REMPLIR EN LETTRE MAJUSCULE

Nom (de jeune fille) _____

Prénoms (Tous les prénoms) _____

Nom d'épouse _____

Adresse _____

Code postal et Ville _____

Téléphone Portable _____ Téléphone Fixe _____

E-mail _____

Date de naissance	Lieu de naissance	Département (Ex : RHONE - 69)	Pays

Nationalité _____

Intitulé du Diplôme :

Année d'obtention

Si ASSP précisez :

Option A

option B

Certificat de scolarité de classe de Terminale – année 2018-2019

MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

CHEQUE N°

BANQUE :

NOM DE L'EMETTEUR SI DIFFERENT DU NOM DU CANDIDAT :

.....

MANDAT CASH

N°

ESPECES

Avant de déposer votre dossier au secrétariat de l'IFAP, vous devez effectuer le paiement au service comptable de l'Ecole (4^{ème} étage) qui vous remettra un reçu

RECU N°

AUTRE :

A préciser et joindre la prise en charge

.....

.....

Numéro identifiant Pôle Emploi (si inscription à Pôle Emploi) :

DEMANDE DE 1/3 TEMPS MÉDICAL

OUI NON

Pour cela, télécharger le dossier de "demande de tiers de temps médical" sur le site Internet de l'École Rockefeller

(www.ecole-rockefeller.com – Onglet : Formation Sanitaires – Fiche : Diplôme d'Etat Auxiliaires de Puériculture LYON" et déposez ce dossier dûment rempli auprès du Médecin de la MAISON DEPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPEES dont vous dépendez.

Date limite de retour : voir notice de renseignements.

JE SOUSSIGNE(E), ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS MENTIONNES SUR CE DOCUMENT ET AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES INFORMATIONS FIGURANT SUR LA NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DE SELECTION AUXILIAIRE DE PUERICULTURE 2019/20.

À _____ LE _____

SIGNATURE