

## FICHE D'INSCRIPTION

**CANDIDAT(E) :**

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance et n° département : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu le plus élevé : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse-mail : \_\_\_\_\_

*J'autorise le CFARM du CHU de Caen à publier mes nom et prénom sur Internet pour la diffusion des résultats de la sélection*      **OUI**                       **NON**

**SÉLECTION POUR L'ENTRÉE AU CFARM (Promotion du 30 septembre 2024)**

Cursus complet

Cursus partiel

Partie réservée à l'administration

Date d'envoi ou de dépôt du dossier :

N° de quittance : |\_\_|\_\_|

**PÔLE DES FORMATIONS PARAMÉDICALES**

Centre de Formation d'Assistant de Régulation Médicale

Tél. 02-31-56-82-58

**Pièces obligatoires du dossier**

***(Toute pièce manquante implique le rejet du dossier)***

- La fiche d'inscription complétée ;
- Un Curriculum Vitae et une lettre manuscrite de motivations non agrafés ;
- La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité (la carte d'identité ou le passeport pour les ressortissants de l'UE, un titre de séjour pour les ressortissants hors UE) ;
- La copie du diplôme du baccalauréat ou attestation d'équivalence ou autre diplôme ou titre de niveau 4 ;
- Pour les candidats non titulaires du baccalauréat ou d'une attestation d'équivalence, d'un diplôme ou titre de niveau 4, une attestation de cotisation au régime français au titre d'une activité professionnelle d'une durée de trois ans minimum à temps plein ;
- Un extrait du casier judiciaire, bulletin n°3.
- Pour les candidats ressortissants d'un Etat membre de l'Union européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen, autre que la France, une attestation de niveau de langue française C2 et une copie de leur diplôme ou titre le plus élevé traduit en français par un traducteur agréé auprès des tribunaux français.
- Un chèque de 100 € à l'ordre du « Trésorier principal du C.H.U. » (**pas d'espèces**), correspondant au montant des frais d'inscription.

**Pièce non obligatoire**

- La photocopie du dernier certificat de vaccinations contre la Covid-19 si vous êtes concerné(e)