

INSCRIPTION AU CEFF SANTÉ-SOCIAL POUR LA FORMATION ES EN SOINS INFIRMIERS

TOUS LES TERMES UTILISÉS DOIVENT ÊTRE COMPRIS DANS LEUR SENS ÉPICÈNE

DÉLAI D'INSCRIPTION	27 AOÛT 2019
TESTS D'APTITUDES	4 SEPTEMBRE 2019
ENTRETIENS DE SÉLECTION	23 SEPTEMBRE – 4 OCTOBRE 2019
ENTRÉE EN FORMATION	3 FÉVRIER 2020

L'inscription au ceff SANTÉ-SOCIAL requiert les éléments suivants :

- Lettre de motivation manuscrite
- Formulaire d'inscription
- Curriculum vitae avec copies des diplômes / certificats et éventuels certificats de travail
- Attestation récente de résidence
- Copie du permis de séjour (pour les étrangers)
- *Une taxe d'inscription de CHF 150.- (émolument cantonal non remboursable) est facturée au moment de la confirmation de l'admission*



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. DONNÉES PERSONNELLES

Nom : Prénom :
Rue et n°: NPA & localité :
Date de naissance : Genre : masculin féminin
Etat civil : No AVS :
Langue maternelle :
Permis de conduire (type) : Voiture à disposition : oui non
Si CH, commune d'origine : Canton d'origine :
Si étranger, nationalité : Permis de séjour :
N° téléphone fixe : N° téléphone mobile :
Adresse courriel :

2. DERNIÈRES ÉCOLES SUIVIES

1. De : À :
2. De : À :
3. De : À :

Niveau linguistique (cf. cadre européen)	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Français						
Allemand						
Anglais						



3. ÉVENTUELS STAGES OU PRÉCÉDENTES ACTIVITÉS

- 1. De : À :
- 2. De : À :
- 3. De : À :
- 4. De : À :

4. REMARQUES PERSONNELLES

.....
.....

4.1. HANDICAP

Je souffre d'un handicap et souhaite obtenir une documentation sur les mesures de compensation des désavantages : oui non

5. SIGNATURES

Par ma signature, j'atteste de la véracité des renseignements ci-dessus.

Date : Signature :

6. MARCHE À SUIVRE

Envoyez votre lettre de motivation manuscrite, accompagnée du présent formulaire d'inscription et des documents énumérés en 1^{re} page à :

ceff SANTÉ-SOCIAL
ES/MPS
Route de Sonvilier 3
2610 Saint-Imier
032 942 62 42