

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'AUXILIAIRE AMBULANCIER- ENTRÉE DU 17 MARS 2025

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : Dpt :

SEXE masculin féminin

NATIONALITE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE :

N° PORTABLE :

MAIL : @

Situation actuelle :

- Demandeur d'emploi Pôle Emploi
- Mission Locale
- Cap Emploi
- Continuité de parcours scolaire

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

- Pièce d'identité en cours de validité
- Titre de séjour valide à l'entrée en formation
- Permis B – hors permis probatoire
- Curriculum Vitae
- L'attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance
- Un certificat médical de non-contre-indication à la profession d'ambulancier
- Certificat médical des vaccinations

- ASHQ (1 an temps plein minimum)
- Agent de service (1 an temps plein minimum)
- Formation 70h + 6 mois de service minimum)
- Contrat d'apprentissage :
- Autre :

Je demande mon inscription et j'accepte sans réserve le règlement l'entrée en formation.

Je m'engage également à suivre la totalité de la formation.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur ce document.

Les résultats peuvent être diffusés sur le site de l'institut. La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse. Merci de cocher la case correspondant à votre choix.

Affichage autorisé Affichage non autorisé Fait à, le

Signature