Cocher l'implantation choisie

☐ **Sainte-Waudru**
Route de Mons, 63
7301 Hornu
Tél : 065/77 94 68
iesca.accueil@iesca.eu

☐ **Saint-Philippe**
Rue Ferrer, 159
7100 Haine-Saint-Paul
Tél : 064/37 19 17
accueil.philippe@iesca.eu

☐ **Sainte-Thérèse**
Rue Trieu Kaisin, 138
6061 Montignies-Sur-Sambre
Tél : 071/20 27 90
accueil.therese@iesca.eu

Fiche d'inscription IESCA 2025/2026

ANNÉE : ☐ Préparatoire ☐ 1ère année ☐ 2ème année ☐ 3ème année

IDENTITÉ

Nom ..... **Prénom** .....

Date de Naissance ..... **N° national (n°carte ID)** .....

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin **Nationalité :** .....

Lieu de naissance (Ville + Pays) : .....

Etat civil (célibataire, marié(e), divorcé(e)) : .....

Adresse (rue, n°, code postal, ville) : .....

.....

Téléphone : ..... **Mail** : .....

Plaque d'immatriculation (si vous possédez une voiture) : .....

Personne à appeler en cas de problème :

Nom : ..... **N° de téléphone :**.....

ÉTUDES

Exemples : CESS (Belgique), BAC GENERAL SCIENTIFIQUE, BAC PRO ASSP (France),…

Diplôme : ..... **Spécialité** : .....

Pays et date d'obtention : .....

Equivalence de votre diplôme

RAPPEL : L'équivalence doit être demandée si vous n'avez pas un diplôme belge. Celle-ci est obligatoire pour effectuer des études en Belgique.

J'ai effectué la demande d'équivalence : ☐ Oui ☐ Non (Si oui, veuillez fournir **la preuve de paiement** de l'équivalence)

et j'**ai envoyé les documents aux Services des Equivalences** ☐ Oui ☐ Non

MOTIVATION

Quelles sont tes motivations à effectuer une formation en soins infirmiers ?

.....

Date Nom et signature de l'étudiant