ENSEIGNEMENT EN SOINS INFIRMIERS

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 de pré-inscription IESCA 2025/2026

RAPPEL : la fiche de préinscription ne concerne que les étudiants de l'année scolaire 24/25 passant soit : le BAC pour la France ou le CE6P et CESS pour la Belgique

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 immatriculation : ..... **N° carte vitale :** .....**N° carte CEAM :** .....

Personne à appeler en cas de problème :

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

ÉTUDES

Diplôme en cours d'obtention (indiquez la spécialité et le pays) :

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

.....

MOTIVATION

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

.....

.....

Date

.....

Nom et signature de l'étudiant

.....