

ÉPREUVE PRATIQUE CCEPS DU MERCREDI 28 NOVEMBRE 2018
BULLETIN D'INSCRIPTION ET PIÈCES JUSTIFICATIVES
A RETOURNER DUMENT REMPLI AVANT LE VENDREDI 26 OCTOBRE 2018

CRECCEPS de l'IRFTLM
Site IFPS CHU de Tours
37044 Tours Cedex 9

Renseignements :
02 47 47 37 42

crecceps@chu-tours.fr

Siret : 26 370 018 9000 16
NAF : 8610 Z
Finess : 370004426
Organisme de formation enregistré
sous le n° 2437 P00 2037

Retrouvez la plaquette d'informations
sur www.chu-tours.fr/la_formation-les_concours/CRECCEPS

Pour information :

Vous recevrez un mail de confirmation, à
réception de votre dossier complet et validé.

Vous recevrez votre convocation au plus tard
15 jours avant la date de l'épreuve, vous
indiquant les modalités d'organisation.

REPLIR LISIBLEMENT EN MAJUSCULE

Nom de famille (nom de naissance) :

.....

Nom d'usage (nom marital) :

.....

Prénom :

.....
Date de naissance et lieu de naissance :

.....

Adresse :

.....

.....
Code postal : Ville :

.....

Téléphone fixe et/ou portable :

.....

E-mail :

.....

Pièces justificatives

- copie de l'attestation de formation aux gestes de soins d'urgence niveau 2
- copie du diplôme d'exercice ou de l'attestation de réussite
- chèque d'inscription de 55 euros établi à l'ordre du : « Trésor Public du CHU de Tours »