

ÉPREUVE PRATIQUE CCEPS DU MERCREDI 6 FÉVRIER 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION ET PIÈCES JUSTIFICATIVES

A RETOURNER DÛMENT REMPLI AVANT LE VENDREDI 12 JANVIER 2019

CRECCEPS de l'IFTLM
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.

A REMPLIR 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 120 euros établi à l'ordre du : « Trésor Public du CHU de Tours »