

CIVILITÉ : ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Autre

NOM DE NAISSANCE : _____

NOM D'USAGE : _____

PRÉNOM : _____

NÉ(E) LE : ____/____/____

À (préciser la ville et le pays) _____

NATIONALITÉ : *Préciser si double nationalité*

ADRESSE DU DOMICILE :

Code postal _____ Ville _____

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE : ____/____/____/____/____/

Avez-vous déjà candidaté à notre formation : ☐ Oui ☐ Non En quelle année : _____

NIVEAU D'ÉTUDES

Je suis titulaire :

☐ Du Baccalauréat : Série _____

Année /__/__/__/__/

☐ D'un autre diplôme ou titre, d'une certification :

Année /__/__/__/__/

Année /__/__/__/__/

Nom de l'organisme ayant dispensé la formation : _____

☐ D'aucun diplôme ou titre

SITUATION ACTUELLE :

☐ Étudiant

☐ Demandeur d'emploi

☐ Demandeur d'emploi en reconversion professionnelle

☐ Agent du CHRU de Tours titulaire

☐ Agent du CHRU de Tours contractuel

☐ Salarié en reconversion professionnelle : emploi actuel _____

☐ Autre

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

À _____, le ____ / ____ / 2026

Signature du candidat et des parents ou du représentant légal pour le candidat mineur :

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the signature of the candidate or their legal representative.

Dès réception de cette fiche d'inscription complétée, vous recevrez un accusé de réception par mail.

Une convocation avec les date et heure de passage des tests de sélection vous sera adressée ultérieurement .