

**CENTRE REGIONAL DES EPREUVES DU CERTIFICAT DE  
CAPACITE POUR EFFECTUER DES PRELEVEMENTS SANGUINS**



**ÉPREUVE THÉORIQUE CCEPS DU MERCREDI 14 AVRIL 2021**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION ET PIÈCES JUSTIFICATIVES**  
**A RETOURNER DÛMENT REMPLI AVANT LE VENDREDI 19 MARS 2021**  
*TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ*

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  
APE : 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](http://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 à joindre au bulletin d'inscription**

- demande d'inscription à l'épreuve écrite (cf modèle de demande d'inscription à l'épreuve théorique du CCEPS)
- copie du diplôme d'exercice ou copie de l'attestation de réussite ou certificat de scolarité
- copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport
- 2 photos d'identité récentes
- chèque d'inscription de 80 euros établi à l'ordre du : « Trésor Public du CHU de Tours »

**DATE :**