

ELEVE IFSI/IFAS (préciser) :

DATE :

FICHE D'ACCUEIL ET DE RENSEIGNEMENTS

SITUATION PERSONNELLE

NOM : NOM DE JEUNE FILLE :
 Prénom : Nationalité :
 Adresse :
 CP/VILLE.....
 Né(e) à : le :/...../.....
 Téléphone : e-mail :
 N° de Sécurité Sociale Clé.....
 Service militaire effectué ou journée défense et citoyenneté oui non
 Vaccination hépatite B : oui non

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) date / / Veuf(ve) Divorcé(e)
 Séparé(e) Vie Maritale PACS

Nom et prénom du conjoint(e) :
 Permis : oui non

DIPLÔMES ou NIVEAUX D'ETUDES PRECEDENTS (le préciser)

.....

LANGUE(S) ETRANGERE(S) et / ou DIALECTES PARLES COURAMMENT

.....

Etes-vous d'accord pour figurer sur la liste des interprètes de l'hôpital ? oui non

Je soussigné(e), M....., déclare sur l'honneur n'avoir jamais eu d'antécédents judiciaires et certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Argenteuil, le :

Signature :