**FICHE D’INSCRIPTION**

**Préparation à l’épreuve d’admission du concours d’entrée en IFCS**

**Formation « COMMUNICATION »**

***à compléter à envoyer par mail à secretariat@irmsoi.fr***

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse personnelle |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| Filière | IDE  médico-technique  rééducation  Métier : |
| Prise en charge | personnelle  établissement  OPCA |