



### Cocher l'implantation choisie

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Sainte-Waudru</b><br>Route de Mons, 63<br>7301 Hornu<br>Tél : 065/77 94 68<br>iesca.accueil@iesca.eu | <input type="checkbox"/> <b>Saint-Philippe</b><br>Rue Ferrer, 159<br>7100 Haine-Saint-Paul<br>Tél : 064/37 19 17<br>accueil.philippe@iesca.eu | <input type="checkbox"/> <b>Sainte-Thérèse</b><br>Rue Trieu Kaisin, 138<br>6061 Montignies-Sur-Sambre<br>Tél : 071/20 27 90<br>accueil.therese@iesca.eu |
|--|---|---|

## Fiche d'inscription IESCA 2023/2024

ANNÉE :     Préparatoire     1<sup>ère</sup> année     2<sup>ème</sup> année     3<sup>ème</sup> année

### IDENTITÉ

Nom ..... Prénom .....

Date de Naissance ..... N° national .....

Sexe :  Féminin     Masculin

Lieu de naissance (Ville + Pays) : .....

Etat civil (célibataire, marié(e), divorcé(e)) : .....

Adresse (rue, n°, code postal, ville) : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Plaque d'immatriculation (si vous possédez une voiture) : .....

Personne à appeler en cas de problème :

Nom : ..... N° de téléphone : .....

### ÉTUDES

Exemples : CESS (Belgique), BAC GENERAL SCIENTIFIQUE, BAC PRO ASSP (France),...

Diplôme : ..... Spécialité : .....

Pays et date d'obtention : .....

### Equivalence de votre diplôme

**RAPPEL : L'équivalence doit être demandée si vous n'avez pas un diplôme belge. Celle-ci est obligatoire pour effectuer des études en Belgique.**

J'ai effectué la demande d'équivalence :  Oui     Non (Si oui, veuillez fournir la preuve de paiement de l'équivalence)

et j'ai envoyé les documents aux Services des Equivalences  Oui     Non

### MOTIVATION

Quelles sont tes motivations à effectuer une formation en soins infirmiers ?

.....

Date

Nom et signature de l'étudiant