

N° d'inscription :
réservé à l'administration

DIPLÔME D'ÉTAT D'AIDE-SOIGNANT
FICHE INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE A L'ADMISSION
Année scolaire 2024-2025

Nom du candidat : **Prénoms :**

Date de naissance :/...../..... **Lieu de naissance :**

Adresse :

.....

Code postal : **Ville**

➤ **Indiquez votre parcours pour les 5 dernières années scolaires ou universitaires**
(compléter le tableau en commençant par la dernière classe suivie) :

| Année | Etablissement | Classe | Spécialité | Diplôme préparé et / ou obtenu |
|--------------------|----------------------|---------------|-------------------|---|
| 2023-2024 | | | | |
| 2022-2023 | | | | |
| 2021-2022 | | | | |
| 2020 - 2021 | | | | |
| 2019 – 2020 | | | | |

Cadre réservé à l'administration

Dossier complet Dépôt le :/...../ 2024