

**N° d'inscription : .....**  
*réservé à l'administration*

**DIPLÔME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT**  
**FICHE INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE A L'ADMISSION**  
**Année scolaire 2025-2026**

**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) :*

<b>Année</b>	<b>Etablissement</b>	<b>Classe</b>	<b>Spécialité</b>	<b>Diplôme préparé et / ou obtenu</b>
<b>2024-2025</b>				
<b>2023-2024</b>				
<b>2022-2023</b>				
<b>2021 - 2022</b>				
<b>2020 – 2021</b>				

*Cadre réservé à l'administration*

Dossier complet ..... Dépôt le : ...../...../ 2025

Remarques :