



FICHE D'INSCRIPTION FCIL

FORMATION COMPLEMENTAIRE D'INITIATIVE LOCALE
« TECHNICIEN DANS LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES AGEES EN PERTE
D'AUTONOMIE »

Spécialisation Alzheimer et troubles apparentés

COORDONNEES DU CANDIDAT :

Nom ,Prénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

.....

Tel :.....

Email :.....

Lycée d'origine :.....

Diplômes obtenus :.....

PIECES A FOURNIR

- Fiche d'inscription remplie
- CV
- Lettre de motivation (à l'attention de Monsieur le Proviseur)
- Bulletins de Terminale ASSP

DOSSIER A RETOURNER (à partir du 2 mai 2016)

Lycée professionnel DUMAS JEAN-JOSEPH

Rue Marie-Thérèse Gertrude

BP 10455 - 97261 FORT DE FRANCE

TEL : 0596619910

Mail : ce.9720005y@ac-martinique.fr

Coordinatrice : Mme Averlant Christiane.Averlant@ac-martinique.fr