

N° d'inscription :
(Réservé à l'administration)

DIPLÔME D'ÉTAT D'AIDE-SOIGNANT
FICHE D'INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE A L'ADMISSION
Année scolaire 2023-2024

Nom du candidat : Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone portable du candidat..... Téléphone fixe :

Adresse Mail :

- **Votre parcours des 5 dernières années du parcours scolaire ou universitaire** (compléter le tableau en commençant par la dernière classe suivie) :

Année	Etablissement	Classe	Spécialité	Diplôme préparé et / ou obtenu
2022-2023				
2021-2022				
2020-2021				
2019 - 2020				
2018 – 2019				