

Merci de coller  
ici votre photo  
d'identité



# Bulletin d'inscription

A retourner à :

L'I.F.C.S. de l'E.P.S. Ville-Evrard

202, avenue Jean-Jaurès 93332 Neuilly-sur-Marne Cedex



# Préparation à l'épreuve orale

de la sélection à l'entrée dans les I.F.C.S

*Dates de formation : les 18 & 19 avril 2019*

Madame  Monsieur

Patronyme : ..... Nom usuel : .....

Prénom : ..... Tél : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Mail : .....@..... Profession : .....

Employeur : .....

**Coût de la formation : 450,00€ (non assujetti à la T.V.A)**

Prise en charge par l'employeur

Prise en charge individuelle

Signature du Directeur de l'Etablissement

Nom et Signature de l'étudiant :

ou de son représentant :

.....

Cachet de l'employeur :