

Bulletin d'inscription

Merci de coller
ici votre photo
d'identité

A retourner à :

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

par mail : ecole.cadres@epsve.fr



Préparation à l'entretien oral

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

Dates de formation : les 08 & 09 avril 2027

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'employeur¹ ☐

Prise en charge individuelle² ☐

Signature du Directeur de l'Etablissement

Nom et Signature de l'étudiant :

ou de son représentant :

.....

Cachet de l'employeur :

¹ Joindre si possible une attestation de prise en charge financière de l'employeur

² Pour les prises en charge individuelle : **joindre un justificatif d'identité et votre diplôme professionnel** si vous n'étiez pas candidat aux épreuves de sélection de l'année 2027 à l'IFCS de Ville-Evrard