

**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](mailto: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 09 & 10 avril 2026*

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<sup>1</sup>

Prise en charge individuelle<sup>2</sup>

Signature du Directeur de l'Établissement

Nom et Signature de l'étudiant :

ou de son représentant :

.....

Cachet de l'employeur :

<sup>1</sup> Joindre si possible une attestation de prise en charge financière de l'employeur

<sup>2</sup> Pour les prises en charge individuelle : **joindre un justificatif d'identité et votre diplôme professionnel** si vous n'êtes pas candidat aux épreuves de sélection de l'année 2026 à l'IFCS de Ville-Evrard