

## Bulletin d'inscription

A retourner à :

**Au Pôle Formation (IFCS) de l'EPS Ville-Evrard**

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



Merci de coller  
ici votre photo  
d'identité



# Préparation à l'entretien oral

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

*Dates de formation : les 10 & 11 avril 2025*

Madame  Monsieur

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

Prénom : ..... Tél : .....

Adresse : .....

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

Mail : .....@..... Profession<sup>1</sup> : .....

Employeur : .....

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

Prise en charge par l'employeur<sup>2</sup>

Prise en charge individuelle<sup>3</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 la copie du diplôme professionnel

<sup>2</sup> Joindre un certificat administratif

<sup>3</sup> Joindre un justificatif d'identité du stagiaire (CNI, passeport, titre de séjour)