

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'AUXILIAIRE AMBULANCIER- ENTRÉE DU 2 NOVEMBRE 2026

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : Dpt :

Numéro de Sécurité Sociale :

SEXE masculin ☐ féminin ☐

NATIONALITE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE :

N° PORTABLE :

MAIL : @

Situation actuelle :

Demandeur d'emploi Pôle Emploi ☐

Mission Locale ☐

Cap Emploi ☐

Continuité de parcours scolaire ☐

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Pièce d'identité en cours de validité ☐

Titre de séjour valide à l'entrée en formation ☐

Permis B – hors permis probatoire ☐

Curriculum Vitae ☐

L'attestation préfectorale d'aptitude à la conduite
d'ambulance ☐

Un certificat médical de non-contre-indication à la
profession d'ambulancier ☐

Certificat médical des vaccinations ☐

ASHQ (1 an temps plein minimum) ☐

Agent de service (1 an temps plein minimum) ☐

Formation 70h + 6 mois de service minimum) ☐

Contrat d'apprentissage : ☐

Autre :

Je demande mon inscription et j'accepte sans réserve le règlement l'entrée en formation.

Je m'engage également à suivre la totalité de la formation.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur ce document.

Les résultats peuvent être diffusés sur le site de l'institut. La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse. Merci de cocher la case correspondant à votre choix.

Affichage autorisé ☐ Affichage non autorisé ☐ Fait à, le

Signature