

## FICHE D'INSCRIPTION A L'EPREUVE THEORIQUE DU CERTIFICAT DE CAPACITE POUR EFFECTUER DES PRELEVEMENTS SANGUINS

Je soussigné(e)

☐ M.    ☐ Mme    Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....Département : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : .....Ville : .....

Mobile : .....Fixe : .....

E.Mail : .....

Titre ou diplôme vous permettant de vous présenter à l'épreuve théorique (acquis ou en cours) :  
.....

Demande mon inscription à l'épreuve théorique du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins.

A cet effet, je joins à cette fiche les pièces suivantes :

- ☐ Une photocopie du titre ou diplôme requis
- ☐ N°RPPS
- ☐ Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, livret de famille....)
- ☐ Une photo d'identité récente
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Le document relatif à la Loi informatique et Libertés ci-joint
- ☐ Fiche d'inscription dûment complétée à renvoyer accompagnée des pièces à l'adresse suivante :

Fait à : .....Le.....

Signature du candidat