

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE LILLE

----- ECOLE DE PUERICULTRICES -----

Institut Gernez Rieux

CS 70001 - 59037 LILLE CEDEX

Tél. : 03-20-44-57-96

LISTE DES PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER D'INSCRIPTION AU CONCOURS D'ENTREE A L'ECOLE DE PUERICULTRICES DU C.H.U. DE LILLE

PIECES CONSTITUTIVES :	Partie réservée à l'Ecole :
Fiche d'inscription dûment remplie, lisible, datée et signée (avec autorisation de publication des résultats de l'admissibilité et de l'admission au concours, sur internet)	
<u>Demande manuscrite d'inscription au concours</u> sur papier libre avec indication des nom, prénom, adresse, état civil et situation familiale	
Photocopie de votre carte d'identité recto-verso ou de votre passeport, <u>en cours de validité</u> , certifiée conforme sur l'honneur par vous-même, revêtue de votre nom et de votre signature	
Curriculum Vitae dactylographié avec indication de l'Ecole dans laquelle a été effectuée la scolarité en vue du Diplôme d'Etat d'Infirmier(ère) ou de Sage-Femme	
Copie certifiée conforme sur l'honneur par vous-même, revêtue de votre nom et de votre signature, du DIPLOME D'ETAT d'Infirmier(ère) ou de Sage-Femme recto-verso (avec le n° ADELI - enregistrement ARS ou photocopie de l'attestation d'inscription au répertoire ADELI) <i>si diplôme étranger, joindre une attestation autorisant à exercer en France en qualité d'infirmier(ère) ou de sage-femme</i> Ou à défaut de diplôme, une ATTESTATION DE SCOLARITE (3ème année d'Infirmier(ère) ou 4ème année de sage-femme), <u>datant de moins de deux mois</u> .	
Chèque bancaire ou postal de 102 euros, libellé <u>à l'ordre du TRESOR PUBLIC</u> . (Autre paiement : se renseigner au secrétariat). Indiquer nom et prénom du candidat au dos du chèque.	
1 enveloppe autocollante, format 22 x 11 pour l'envoi des notes : - libellée au nom et à l'adresse du candidat, - affranchie à 0,95 € (<u>tarif en vigueur</u> au 01/01/18, pour 20 g) - Timbre à coller sur l'enveloppe	
2 enveloppes autocollantes, format 23 x 16 pour l'envoi des convocations aux <u>épreuves</u> - libellées au nom et à l'adresse du candidat, - affranchies à 5,20 € (<u>tarif en vigueur</u> au 01/01/18 pour l'envoi en recommandé avec accusé de réception, pour 20 g) - Timbres à coller sur les enveloppes	
2 formulaires postaux " recommandé avec accusé de réception " - dûment remplis (voir au verso) - A NE PAS COLLER	
Copie de la réponse de la Commission des Droits et de l'Autonomie des personnes handicapées suite à la "demande d'aménagement d'épreuves de concours d'entrée en formation paramédicale" (cf page 4 brochure)	

LA POSTE  **Destinataire**

VOS NOM PRENOM
Identité ou raison sociale

ADRESSE POSTALE
Adresse

Code postal Commune

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Signature du destinataire ou du mandataire (Précisez nom et prénom)

Code postal Commune

Date : Prix : CRBT :

Niveau de garantie (valeur au doc) R1 R2 R3

RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'envoi : 1A 057 190 2250 3

Expéditeur

~~ÉCOLE DE PUÉRICULTRICES~~
Identité ou raison sociale

~~INSTITUT GERVAZ RIEUX~~
Expéditeur

N°: CO 70001
Libellé de la voie

S 9037 LILLE CEDEX
Code postal COMMUNE

Utiliser uniquement un STYLO À BILLE en appuyant fortement

LETTRE PRIORITAIRE

Pensez également à la Lettre Recommandée Électronique.
Consultez www.laposte.fr/lre.

Cadres réservés à La Poste

PREUVE DE DISTRIBUTION

**- VERIFIER VOTRE DOSSIER -
TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RETARDATAIRE SERA RETOURNE A L'ENVOYEUR**


CLOTURE DES INSCRIPTIONS

**DEPOT AU SECRETARIAT DE L'ECOLE : 13 FEVRIER 2019 à 16 heures
EN RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION : 13 FEVRIER 2019
(le cachet de la poste faisant foi)**

VOTRE DOSSIER COMPLET DOIT ETRE :

- **ENVOYÉ PAR COURRIER EN RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION.**
Les dossiers qui parviendront à l'Ecole, par la Poste, sans être en recommandé avec accusé de réception, ne seront pas acceptés.
- **DEPOSÉ A L'ECOLE CONTRE RECEPISSE,**
les mardi, mercredi ou vendredi entre 8 heures et 17 heures.

Une convocation individuelle aux épreuves sera adressée par courrier recommandé avec accusé de réception à chaque candidat inscrit, à l'adresse indiquée sur l'enveloppe, **8 jours avant la date des épreuves.**

Si vous n'avez pas reçu de convocation, veuillez prendre contact avec l'Ecole de Puéricultrices du C.H.U. de Lille
 03.20.44.57.96

DATES DU CONCOURS

**ECRIT : MERCREDI 13 MARS 2019
ORAL : DU 13 AU 20 MAI 2019**