

**FICHE D'INSCRIPTION A L'ÉPREUVE THÉORIQUE
DU CERTIFICAT DE CAPACITÉ POUR EFFECTUER DES PRÉLEVEMENTS SANGUINS**

Lundi 6 Décembre 2021

Je soussigné(e)

M. Mme Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :Département :

Adresse personnelle :

Code Postal :Ville :

Mobile :Fixe :

Email :

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 :

<input type="checkbox"/> Une photocopie du titre ou diplôme requis
<input type="checkbox"/> L'original du certificat de scolarité si vous êtes élèves inscrits en dernière année d'études préparatoires aux diplômes permettant d'exercer la profession de technicien de laboratoire
<input type="checkbox"/> Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, livret de famille....)
<input type="checkbox"/> Une photo d'identité récente
<input type="checkbox"/> 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 :

Agence de Santé de la Mayotte
Centre Kinga – 90, route Nationale 1 - Kawéni – BP 410 –
97600 MAMOUDZOU

Dépôt des dossiers d'inscription :
Du 27/09/2021 au 14/11/2021 (le cachet
de la poste faisant foi)
L'épreuve théorique est organisée le
Lundi 06 Décembre 2021

Fait le :

Signature du candidat

