

## CERTIFICAT DE CAPACITE POUR EFFECTUER DES PRELEVEMENTS SANGUINS

SESSION DU 29 SEPTEMBRE 2025 OU 06 OCTOBRE 2025

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ÉPREUVE PRATIQUE

#### COORDONNEES DU CANDIDAT

CIVILITE :  Mme  M.

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'USAGE : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : ..... NATIONALITÉ : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : .....

E. MAIL : .....

TITRE OU DIPLOME VOUS PERMETTANT DE VOUS PRESENTER A L'ÉPREUVE:.....

.....

ANNEE D'OBTENTION DU TITRE OU DIPLOME : .....

#### DIFFUSION DES RESULTATS

La liste des admis à l'épreuve pratique sera consultable sur notre site internet : <https://www.saintjosephsaintluc.fr>, si vous ne souhaitez pas que votre nom apparaisse, merci de cocher la case ci-contre

#### CONSTITUTION DU DOSSIER

Places limitées donc priorité d'inscription aux dossiers complets. Tous les documents suivants sont à joindre au formulaire d'inscription et à renvoyer **par courrier avant le 10/09/2025** à l'Institut de Formation - HÔPITAL ST JOSEPH ST LUC 42 bis, rue Pr. Grignard 69007 LYON. **Pas de confirmation de réception de dossier par tél. ou par mail donc adresser votre dossier en lettre suivie pour avoir un accusé de réception.**

**Toutes les pièces mentionnées ci-dessous sont obligatoires et doivent être envoyées avec le formulaire d'inscription**

- Lettre de candidature avec les coordonnées complètes du candidat
- 1 photo d'identité récente
- Carnet de stage complété (sauf si déjà transmis avant l'inscription)
- Photocopie du titre ou du diplôme requis
- Photocopie du numéro RPPS délivré par l'ARS
- Photocopie de l'AFGSU de niveau 2 (**transmettre le diplôme**)
- Photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validé jusqu'à la date de l'épreuve** (carte d'identité, passeport ou titre de séjour) ⇒ *Si votre pièce d'identité est périmée, joindre un justificatif de renouvellement*
- 2 timbres au tarif en vigueur

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et avoir pris connaissance des informations figurant sur la notice de renseignements.

A ..... le ..... Signature :