



ECNAS **SAINTE-ÉLISABETH**
soins infirmiers

BULLETIN D'INSCRIPTION INFIRMIER(E) HOSPITALIER(E)

Veuillez compléter ce document en **IMPRIME**

Inscription souhaitée en : 1^{ère} année

Renseignements généraux

Nom : Date de naissance :
(Nom d'épouse) : Numéro national : (Belges) :
Prénom : Etat civil* :
Sexe : Nationalité :
Lieu de naissance (ville et pays) :
Adresse E-Mail :

* Célibataire – Marié – Divorcé

Adresse du domicile légal

Rue, n°, boîte :
Code postal : Pays :
Localité : Téléphone :

Adresse de résidence (Kot) pendant les jours scolaires (si déjà connue)

Rue, n°, boîte :
Code postal : Téléphone mobile :
Localité : Téléphone :

Pour les personnes mariées : renseignements concernant le conjoint

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Profession : Nombre d'enfants :

Renseignements scolaires

Etudiants ayant fait leurs études en Belgique

1. Etudes secondaires

Ecole fréquentée en sixième secondaire :

Adresse :

Type de section fréquentée :

Certificat obtenu : Date d'obtention :

2. Autres

Précisez le type d'étude :

Ecole fréquentée :

Adresse :

Type de section fréquentée :

Certificat obtenu : Date d'obtention :

Etudiants ayant obtenu un diplôme à l'étranger

Type de diplôme obtenu en terminale :

Date d'obtention :

Avez-vous introduit vous même une demande d'équivalence de votre diplôme de terminale auprès du ministère en Belgique ? NON – OUI

Date d'introduction de la demande :

Avez-vous déjà obtenu une équivalence de votre diplôme de terminale auprès du ministère en Belgique ? NON – OUI

Date d'obtention de l'équivalence :

Souhaitez-vous que l'école se charge de demander votre équivalence à la rentrée scolaire ?
(dans ce cas n'oubliez pas de joindre a votre dossier les documents nécessaires + 130
euros de frais d'introduction de dossier) : NON – OUI

Date :

Signature :