



CENTRE HOSPITALIER
Carcassonne



**FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES DU CENTRE DE
RESSOURCES & DOCUMENTATION**

**Institut de formation
en soins infirmiers
et d'aides-soignants
Centre de Ressources
et documentation**

Nom (*nom de jeune fille pour les femmes mariées*) / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :

ifsi11010@gmail.com / Tél. :

N° SS/Clé : _ _ _ _ _ / _ _

Année de naissance :

1060 chemin de la madeleine
CS40001
11010 CARCASSONNE Cedex