## Ce dossier d'inscription est à l'attention des stagiaires :

## Ayant suivi la préparation à distance à l’EHESP au concours de DS 2018-2019,

## Ayant suivi la préparation en semi-présentiel à l’EHESP au concours de 2018-2019,

## N’ayant suivi aucune des préparations mentionnées ci-dessus.

## Pour les stagiaires ayant suivi le cycle préparatoire 2018-2019 ou le cycle préparatoire DH-D3S 2018-2019, il convient de vous reporter au dossier d'inscription dédié, disponible sur le site de l'EHESP : <http://www.ehesp.fr/formation/formations-fonction-publique/preparation-aux-concours/prepa-a-distance-directeur-de-soins/#oral>

## Date et lieu de la préparation

La préparation se déroulera du mercredi 25 au vendredi 27 septembre 2019 à l'EHESP à Rennes.

## Financement de la préparation

Financement choisi :  
 Prise en charge individuelle : 1350 euros  
 Prise en charge par un employeur ou un organisme : 1650 euros

## Procédure d’inscription (seuls les dossiers complets seront traités)

## Période d’inscription :

Du lendemain de la publication des résultats d’admissibilité du concours à 08h00 (heure de Paris) au vendredi 20 septembre 2019.

## Pour une prise en charge individuelle :

Vous nous renvoyez par email (Cf. email ci-après), durant la période d'inscription, un exemplaire du dossier d'inscription (impérativement complété au **format Word**, .doc ou .docx, pas de pdf ou de document scanné) accompagné d'un exemplaire scanné du contrat signé. Le premier jour de la préparation il conviendra, afin d'accéder aux salles de cours, de nous remettre lors de l'accueil administratif trois exemplaires originaux signés du contrat ainsi qu'un chèque de 1350 euros à l’ordre de l’Agent Comptable de l’EHESP.

## Pour une prise en charge par un organisme ou un employeur :

Votre service formation ou l’organisme financeur nous envoie par email (Cf. email ci-après), durant la période d'inscription, un exemplaire du dossier d'inscription (impérativement complété au **format Word** .doc ou .docx, pas de pdf ou de document scanné) accompagné d'un exemplaire scanné de la convention signée et, par courrier postal à l’adresse ci-dessous, trois exemplaires originaux signés de la convention.

## Règles de priorité des inscriptions

En raison du nombre de places limité (30 places), l’inscription à cette formation est soumise à l’ordre de priorité suivant :

* Priorité 1 : Cycle préparatoire DS 2018-2019 / Préparation en semi-présentiel 2018-2019 / Préparation à distance DS 2018-2019
* Priorité 2 : Cycles préparatoires DH-D3S 2018-2019
* Priorité 3 : Autres

Attention, l’inscription se fera par priorité (1,2,3) puis, au sein de ces groupes, par ordre d’arrivée de l’email de demande d’inscription accompagné des documents nécessaires indiqués ci-dessus (dossier d’inscription, contrat/convention).

**Toute demande d’inscription reçue avant ou au-delà de la période d’inscription ne sera pas prise en compte**

## Adresse de retour des documents et contact :

Adresse électronique **:** [candidatureprepa@ehesp.fr](mailto:candidatureprepa@ehesp.fr)

Adresse postale :

Raphaël Mamane, Direction de la scolarité et de la vie étudiante

15, avenue du Professeur-Léon-Bernard

35043 Rennes Cedex

Contact *:* 02 99 02 29 59

## Données personnelles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Prénom** | **Nom** | **Nom de jeune fille** |
| Mme  M. |  |  |  |
| **Date de naissance** |  | | |
| **Nationalité** |  | | |
| **Adresse 1** |  | | |
| **Adresse 2** |  | | |
| **Code postal** |  | | |
| **Ville** |  | | |
| **Téléphone mobile personnel** |  | | |
| **Téléphone fixe professionnel** |  | | |
| **E-mail personnel** |  | | |
| **Préparation suivie** | Préparation à distance au concours de DS 2018-2019  Préparation en semi-présentiel au concours de DS 2018-2019  Aucune des préparations mentionnées ci-dessus | | |

## Tableau à remplir si le financement est assuré par un organisme ou un employeur (tous les champs doivent obligatoirement être remplis)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** |  | | |
| **représenté par** | nom / prénom |  | |
| **SIRET** |  | | |
| **Adresse 1** |  | | |
| **Adresse 2** |  | | |
| **Adresse 3** |  | | |
| **Code postal** |  | | |
| **Ville** |  | | |
| **Dossier suivi par** | Nom / Prénom | |  |
| Email | |  |
| Téléphone | |  |