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

## Cycle préparatoire DS 2018-2019, ou en

## Cycle préparatoire DH-D3S 2018-2019.

## Pour les stagiaires ayant suivi la préparation à distance ou en semi-présentiel au concours de DS 2018-2019 à l'EHESP et les personnes n'ayant suivi aucune des préparations mentionnées ci-dessus, 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.

## 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.

## Modalités d'inscription :

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).

## 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 à distance ou en semi-présentiel 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 du dossier d'inscription dûment complété.

**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

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 personnel** |  | | |
| **Téléphone professionnel** |  | | |
| **E-mail personnel** |  | | |
| **Cycle préparatoire suivi** | Cycle préparatoire DS 2018-2019  Cycle préparatoire DH-D3S 2018-2019 | | |