

**Démographie et Accompagnement
des professionnels de santé**

Affaire suivie par :
Eudèse LUCINA / Marliana ABANCOURT
Courriel :
eudese.lucina@ars.sante.fr
marliana.abancourt@ars.sante.fr
Téléphone : 05 90 99 49 57 / 05 90 99 49 22
Télécopie : 05 90 99 49 49

**Fiche d'inscription à l'épreuve théorique du
Certificat de capacité pour effectuer des Prélèvements Sanguins**

| | |
|--|----------------------------|
| Nom de naissance : | Nom marital : |
| Prénoms : | |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Département : | |
| Adresse personnelle : | |
| | |
| | |
| N° de téléphone personnel : | |
| Adresse électronique : | |
| Titre ou diplôme vous permettant de vous présenter à l'épreuve théorique : | |
| Adresse de correspondance (si différente de l'adresse personnelle) : | |
| | |

Date :

Signature :

Fiche d'inscription dûment complétée à renvoyer accompagnée de :

- ✓ une copie d'une pièce d'identité
- ✓ une copie des titres ou diplômes permettant de se présenter à l'examen

Soit :

- par voie postale à :
**A.R.S Guadeloupe -Direction Démographie et Accompagnement des professionnels de santé
- Rue des archives – Bisdary - 97113 GOURBEYRE ;**
- par mail : ars971-suiwi-des-etudiants@ars.sante.fr