

DEMANDE D'AMENAGEMENT D'EPREUVE DROM-COM (ex DOM-TOM)

Concours Puéricultrice/teur

Nom de naissance: Prénom :

Nom marital :

Adresse Mail :

Je soussigné (e), Nom et Prénom et fonction du responsable de l'épreuve :

.....
.....

Numéro de téléphone Fixe Portable :

Mail :

M'engage à organiser et à surveiller les épreuves décrites ci-dessous, selon les consignes transmises ultérieurement par la directrice de l'institut de puériculture de l'IFRASS.

Lieu de l'épreuve écrite :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de l'épreuve écrite :

Epreuve de culture professionnelle :

Heure de début : 09h00 (heure métropole)

Heure de fin : 10h30 (heure métropole)

Heure de début : **(heure Drom-Com)**

Heure de fin : **(heure Drom-Com)**

Epreuve de tests psychotechniques :

Heure de début : 11h30 (heure métropole)

Heure de fin : 13h00 (heure métropole)

Heure de début : **(heure Drom-Com)**

Heure de fin : **(heure Drom-Com)**

Pour le (la) candidat e :

Nom : Prénom :

Domicilié à

Date :

Signature de la personne responsable et cachet :