|  |  |
| --- | --- |
| **Certificat de capacité pour effectuer les prélèvements sanguins**  **en vue d’analyses de biologie médicale** |  |

|  |
| --- |
| **Dossier d'inscription** |

**Epreuve théorique du mercredi 03 mars 2021 de 10H00 à 11H00**

Date de dépôt du dossier d'inscription

Du mardi 15 décembre 2020 au vendredi 15 janvier 2021

(Recommandé avec accusé de réception le cachet de la poste faisant foi ou remise contre récépissé)

***A envoyer à l’ARS du site de Poitiers ; toute candidature arrivée avant le 15 décembre 2020 et après le 15 janvier 2021 sera déclarée irrecevable.***

Vous devez produire un dossier qui comportera les pièces suivantes, même dans le cas d'une précédente candidature :

**Fiche d'inscription** (dûment complétée)

**Photocopie d’une pièce d’identité, recto-verso**

(carte nationale d’identité ou passeport) en cours de validité

**Photocopie du diplôme ou attestation de scolarité pour les élèves en dernière année de DETAB, BTS ou DUT**

**Photocopie d’un justificatif de domicile de moins de 3 mois, le cas échéant, complétée d’une attestation d’hébergement si l’identité est différente du justificatif de domicile**

**Autorisation de publication des résultats sur le site internet de l’ARS**

**Photocopie de l’attestation d’enregistrement au répertoire Adeli si vous êtes technicien de laboratoire**

**Votre choix du centre d'examen de l'épreuve théorique**

**Votre choix de la délégation départementale de l’ARS pour le suivi de votre stage et de l’épreuve pratique.**

**Une photo d’identité récente pour le carnet de stage**

***Nous vous engageons à consulter le site internet de l’ARS pour avoir les coordonnées du livre à partir duquel sont issus les sujets d’examen.***

**Choix du centre d'examen de l’épreuve théorique**

Veuillez cocher la case correspondante

|  |  |
| --- | --- |
| **Gironde :**  Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale de la Gironde  Espace Rodesse  103 bis, rue Belleville – CS 91704  33063 BORDEAUX Cedex  **Adresse de la salle d’examen à BORDEAUX communiquée ultérieurement** | 🞎 |
| **Haute-Vienne :**  Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale de la Haute-Vienne  24 rue Donzelot, CS 13108  87031 LIMOGES Cedex 1 | 🞎 |
| **Pyrénées-Atlantiques :**  Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale des Pyrénées-Atlantiques  Cité administrative, Bd Tourasse, CS 11604  64016 PAU Cedex | 🞎 |
| **Vienne :**  Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale de la Vienne  4 rue Micheline Ostermeyer, BP 20570  86021 POITIERS Cedex | 🞎 |

|  |
| --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION AU CERTIFICAT DE CAPACITE POUR EFFECTUER DES PRELEVEMENTS SANGUINS EN VUE D’ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE** |

**Session du mercredi 03 mars 2021**

**Monsieur □ Madame □**

**NOM : ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**PRENOM : ∟∟∟∟∟∟** **∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**ADRESSE (*pour les étudiants, veuillez indiquer une adresse permanente)*:**

**Résidence∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**Bâtiment ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**Numéro ∟∟∟**

**Rue : ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**Code postal : ∟∟∟∟∟**

**Commune :∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**N° de téléphone fixe ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**N° de portable ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟**

**Adresse mail à écrire lisiblement : …………………………………………..@......................................**

**Fait à …………… , le …………..**

**Signature :**

***Tout changement d’adresse au cours des épreuves doit être signalé à l’ARS***

|  |
| --- |
| **DIPLOME ou TITRE PERMETTANT DE SE PRESENTER AUX EPREUVES** |

Veuillez cocher la case correspondante

|  |  |
| --- | --- |
| **⏩ Élève en dernière année BTS,** listés supra (attestation de scolarité**)** |  |
|  |  |
| ⏩ **Élève en dernière année DUT,** visé supra (attestation de scolarité) |  |
|  |  |
| ⏩ **Élève en dernière année DETAB** (attestation scolaire) |  |
|  |  |
| **⏩ BTS - Brevet de Technicien Supérieur** |  |
| * agricole, option analyses agricoles, biologiques et bio-technologiques (Anabiotec) |  |
| * bioanalyses et contrôles (BTS biochimiste délivré jusqu’en 2005) |  |
| * d’analyses de biologie médicale (anciennement BTS d'analyses de biologie) |  |
| * de biotechnologie |  |
|  |  |
| **⏩ DUT - Diplôme Universitaire de Technologie**   * spécialité biologie appliquée, option analyses biologiques et biochimiques (anciennement Diplôme Universitaire de Technologie) * Génie biologique, option Analyses biologiques et biochimiques |  |
|  |  |
| **⏩ DETLM - Diplôme d'État de Technicien de Laboratoire médical**  *Anciennement* : Diplôme d’État de Laborantin d’Analyses Médicales (DELAM)  : Diplôme d'État de Technicien en Analyses Biomédicales (DETAB) |  |
|  |  |
| **⏩ Diplôme d’études universitaires scientifiques et techniques, spécialité Analyses des milieux biologiques, délivré par l’Université de CORTE** |  |
|  |  |
| **⏩Titre d'assistant de laboratoire biochimie-biologie**  anciennement : Diplôme de technicienne de laboratoire de biochimie-biologie clinique délivré par l'École supérieure de techniciennes de biochimie biologiste de la faculté catholique des sciences de Lyon |  |
|  |  |
| **⏩ Titre professionnel de technicien supérieur physicien chimiste**  anciennement certificat de formation professionnelle de technicien supérieur physicien chimiste délivré par le ministère du travail |  |
| ⏩ **Diplômes délivrés avant 31 décembre 1995 (Arrêté du 4 novembre 1976) :**   * Baccalauréat de Technicien, Sciences Biologies, option Biochimie F7 et Biologie F7 * BTS Chimiste, * DEUG mention sciences, section sciences de la nature et de la vie, * DEUG mention sciences, section sciences des structures et de la matière   **… /…** |  |

Les titres supérieurs universitaires tel que les licences, maîtrises ou 3ème cycle voire doctorats de biologie ne peuvent être pris en compte.



**AUTORISATION DE PUBLICATION DES RESULTATS SUR LE SITE INTERNET DE L’ARS**

**Epreuve théorique**

**Certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins**

**Session du mercredi 3 mars 2021**

Je soussigné(e) Mme / M

nom :

Prénom :

Né(e) le à

Autorise le jury de l’Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine à mentionner mon nom en cas de réussite, sur son site Internet lors de la publication des résultats de ladite épreuve.

*(Entourer la mention utile)*

Oui Non

Fait à le

**Choix de la délégation départementale de l’ARS**

**pour les stages et les épreuves pratiques**

**(*Rattaché à votre lieu de résidence ou votre lieu de formation ou votre lieu d’exercice professionnel*)**

*Veuillez cocher la case correspondante*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Charente** | Agence régionale de santé (ARS)  Délégation départementale de la Charente  8, rue du Père Joseph Wrésinski - CS 2232  16 023 ANGOULEME Cedex | 🞎 |
| **Charente-Maritime** | Agence régionale de santé (ARS)  Délégation départementale de la Charente-Maritime  5 place des Cordeliers  Cité administrative Duperré - CS 90583  17 021 LA ROCHELLE Cedex | 🞎 |
| **Dordogne** | Agence régionale de santé (ARS)  Délégation départementale de la Dordogne  Bât. H – Cité administrative  18, rue du 26ème RI - CS 50 253  24 052 PERIGUEUX Cedex 9 | 🞎 |
| **Gironde** | Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale de la Gironde  Espace Rodesse  103 bis, rue Belleville - CS 91704  33063 BORDEAUX Cedex | 🞎 |
| **Landes** | Agence régionale de santé (ARS)  Délégation départementale des Landes  Cité Galliane - BP 329  40 011 MONT-DE-MARSAN | 🞎 |
| **Lot-et-Garonne** | Agence régionale de santé (ARS)  Délégation départementale du Lot-et-Garonne  108, boulevard Carnot - CS 30 006  47 031 AGEN Cedex | 🞎 |
| **Corrèze, Creuse et Haute-Vienne** | Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale de la Haute-Vienne  24 rue Donzelot -CS 13108  87031 LIMOGES Cedex 1 | 🞎 |
| **Pyrénées-Atlantiques** | Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale des Pyrénées-Atlantiques  Cité administrative, Bd Tourasse - CS 11604  64016 PAU Cedex | 🞎 |
| **Deux-Sèvres** | Agence régionale de Santé (ARS)  Délégation départementale des Deux-Sèvres  6, rue de l’Abreuvoir - CS 18 537  79 025 NIORT Cedex | 🞎 |
| **Vienne** | Agence Régionale de Santé (ARS)  Délégation Départementale de la Vienne  4 rue Micheline Ostermeyer - BP 20570  86021 POITIERS Cedex | 🞎 |