

## BTS VAE

### Lycée Technique pour Professions de Santé

## FICHE D'INSCRIPTION

J'ai l'honneur de soumettre ma demande pour la validation des acquis pour la formation

- BTS infirmier en soins généraux**
- BTS ATM de chirurgie**
- BTS ATM de radiologie**
- BTS infirmier en anesthésie et réanimation**
- BTS infirmier en pédiatrie**
- BTS infirmier psychiatrique**
- BTS sage-femme**

### Données concernant votre personne

Nom et Prénom(s) :

Lieu de naissance:

Matricule:

Nationalité:

Adresse :

Tél privé / GSM :

Adresse e-mail :

Dernière classe fréquentée:

Année scolaire:

À l'établissement :

### Documents à joindre à la demande d'inscription

- ✓ **Une lettre de motivation** : L'expression de vos motivations devra permettre à la commission de comprendre les raisons de votre démarche et de votre choix de diplôme, en les référant à votre projet professionnel ou personnel.

✓ **Un (des) certificat(s) attestant :**

- soit une activité professionnelle en tant que salarié ou non salarié d'une durée cumulée en équivalent plein temps de trois années minimales et en rapport avec le programme de formation et le diplôme visés
- soit d'une activité bénévole d'une durée cumulée en équivalent plein temps de trois années minimales et en rapport avec le programme de formation et le diplôme visés
- soit justifier d'une activité d'une durée cumulée en équivalent temps plein de trois années minimales et en rapport avec le programme de formation et le diplôme visés en combinant activités professionnelles et bénévoles.

✓ **Le dossier de la Validation des Acquis de l'Expérience Volet A avec toutes les annexes requises**

✓ **Une copie de la carte d'identité**

✓ **La fiche rose (uniquement pour les demandeurs d'asile)**

**Le dossier est à introduire en 5 exemplaires au secrétariat du LTPS.**

**Seuls les dossiers complets et dactylographiés sont pris en considération.**

**Date et Signature:**

**Veillez retourner la présente au plus tard pour le 1 avril 2021 à l'adresse suivante :**

**LYCEE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTE**

**27, rue Barblé**

**L-1210 Luxembourg**