

Dossier d'inscription

Dépôt du dossier avant le 19/11/2021

Les dossiers peuvent être postés, ou déposés dans la boîte aux lettres située devant l'IFSI.

Pièces à fournir pour constituer le dossier (**prépa non Parcoursup**)

- Fiche d'inscription ci-jointe dûment remplie
- 1 photographie d'identité couleur correspondant à la réglementation Française (de face, tête nue, parfaitement ressemblante) collée à l'emplacement indiqué.
- Justificatif de 3 ans de cotisations sociales à temps plein : attestation employeur, bulletins de paye, contrat de travail
- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle
- Photocopie Pass sanitaire (vaccination anticovid)
- Droits d'inscription^(*) : chèque ou attestation de prise en charge financière
- Chèque de caution pour le centre de documentation : 50 euros à l'ordre du Trésor Public.

DROITS D'INSCRIPTION

(*) Lors du dépôt du dossier, les candidats doivent s'acquitter des droits d'inscription qui s'élèvent à **890 euros** payables par chèque bancaire libellé à l'ordre du Trésor Public ou prise en charge.

Ces droits d'inscription demeurent acquis à l'Institut et ne pourront pas être remboursés (*quelle que soit la cause d'empêchement à suivre cette préparation*), sauf si le désistement est signalé avant le 1^{er} jour du début de la formation.



FICHE D'INSCRIPTION A LA PREPARATION SELECTION D'ENTREE EN I.F.S.I. CHD

Non Parcoursup

N° Dossier : (réservé à l'administration)
N° National d'Identification (Séc. Sociale) :
NOM :
NOM MARITAL :
Prénom : Sexe : Masculin /.../ Féminin /.../ Nationalité (en toutes lettres) :
Date et commune de Naissance : Age :
Situation familiale : Célibataire Marié/e Pacsé/e Divorcé/e Veuf/ve
Enfant/s :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Email : (identifiable au Nom et Prénom) :
SITUATION AVANT LA PREPARATION :
<input type="checkbox"/> Salarié/e : Non Oui Etablissement :
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi : Date d'inscription et localisation : P.Emploi : M.Locale :
Indemnisé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PRISE EN CHARGE FINANCIERE de la préparation :
<input type="checkbox"/> Promotion Prof Hospitalière <input type="checkbox"/> C.I.F.
<input type="checkbox"/> Autre (précisez)
J'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection. J'ai pris connaissance de l'obligation d'être à jour de la vaccination anti covid 19 Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. Fait à : Signature : Le :

Coller
photographie ici

RESERVE A
L'ADMINISTRATION

- Titre d'inscription
 Copie pass sanitaire
 Attest° Assurance
 Chèque Caution

Droits d'inscription :

- Chèque
 Att°. Prise en charge

- Enveloppe timbrée

- Fiche « Etat doss insc° »

Dossier complet déposé
le.....

LE RESULTAT D'ADMISSION A LA SELECTION D'ENTREE EN IFSI SERA CONSULTABLE SUR NOTRE SITE

