

Dossier d'inscription

Formation d'accompagnement au dispositif d'entrée en I.F.S.I.

(filière non Parcoursup)

Dépôt du dossier avant le 03/01/2023

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

Pièces à fournir pour constituer le dossier

- 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 - Formation d'accompagnement au dispositif d'entrée en I.F.S.I. (filière non Parcoursup)

<p>N° Dossier : (réservé à l'administration)</p>	<p><i>Coller photographie ici</i></p>
<p>N° National d'Identification (Séc. Sociale) :</p> <p>NOM :</p> <p>NOM MARITAL :</p> <p>Prénom : Sexe : Masculin /.../ Féminin /.../</p> <p>Nationalité (en toutes lettres) :</p> <p>Date et commune de Naissance : Age :</p> <p>Situation familiale : Célibataire Marié/e Pacsé/e Divorcé/e Veuf/ve</p> <p>Enfant/s :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Email : (identifiable au Nom et Prénom) :</p>	<p><u>RESERVE A L'ADMINISTRATION</u></p> <p><input type="checkbox"/> Titre d'inscription</p> <p><input type="checkbox"/> Copie pass sanitaire</p> <p><input type="checkbox"/> Attest° Assurance</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque Caution</p> <p><u>Droits d'inscription :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Chèque</p> <p><input type="checkbox"/> Att°. Prise en charge</p> <p>.....</p>
<p>SITUATION AVANT LA PREPARATION :</p> <p><input type="checkbox"/> Salarié/e : Non Oui Etablissement :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi : Date d'inscription et localisation : P.Emploi : M.Locale :</p> <p>Indemnisé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>PRISE EN CHARGE FINANCIERE de la préparation :</p> <p><input type="checkbox"/> Promotion Prof Hospitalière <input type="checkbox"/> C.I.F.</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (précisez)</p>	<p><input type="checkbox"/> Enveloppe timbrée</p> <p><input type="checkbox"/> Fiche « Etat doss insc° »</p>
<p>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.</p> <p>Fait à : Signature : Le :</p>	<p>Dossier complet déposé le.....</p>

LE RESULTAT D'ADMISSION A LA SELECTION D'ENTREE EN IFSI SERA CONSULTABLE SUR NOTRE SITE INTERNET : ww.ifi04.com