FICHE INSCRIPTION EPREUVES DE SELECTION EN IFSI

Accès à la formation préparant au diplôme d'Etat d'Infirmier

INFORMATIONS CNIL : Les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n°78 du 6 Janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès au fichier informatique établi par le C.R.I.H pour les informations le concernant.

INSCRIPTION 2023

FPC

RESERVE A L'ADMINISTRATION

PHOTO à découper et à coller par le candidat

Les résultats peuvent être diffusés sur les sites des instituts.
La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse.
Si vous n'autorisez pas la publication de votre nom dans le cadre de la diffusion des résultats, seul votre numéro de candidat.e sera inscrit.

❒ *Affichage autorisé*
❒ *Affichage non autorisé*

Signature :

Date réception dossier : /__/__/ /__/__/ /__/__/

N° Candidat.e : .....

Code IFSI n°1 : .....

Code IFSI n°2 : .....

En application à l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié relatif au diplôme d'Etat d'infirmier, vous êtes invité.e à formuler 2 choix :

IFSI du choix n°1 : .....
IFSI du choix n°2 (facultatif) : .....

LIBELLER EN LETTRES CAPITALES

NOM .....

NOM MARITAL .....

PRENOM .....

NATIONALITE (en toutes lettres) .....

DATE DE NAISSANCE /__/__/ /__/__/ /__/__/ **SEXE** masculin /__/ féminin /__/

COMMUNE DE NAISSANCE.....**DEPARTEMENT** /___/

ADRESSE .....

.....

VILLE..... **CODE POSTAL** /__/__/__/__/__/

TEL/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/**PORTABLE**/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

MAIL ..... @.....

N° de sécurité sociale : .....

Date d'expiration de la pièce d'identité : .....

Pièces déposées :

❒ 1 photo d'identité

❒ 1 enveloppe à fenêtre affranchie au tarif en vigueur

❒ Copie de la pièce d'identité (sauf permis de conduire)

❒ Droits d'inscription :

❒ Chèque N° .....

❒ Banque .....

Etes-vous en situation de handicap ? ❒ Oui ❒ Non

Notification MDPH ou médecin habilité ❒
Aménagement ..... ❒

Candidat.e.s relevant de la formation professionnelle continue ayant 3 ans minimum de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription.

❒ Copie du relevé de carrière ou justificatifs 3 ans de cotisations
❒ CV ❒ Lettre de motivation
❒ Copie du ou des diplôme.s détenu.s
❒ Copie.s attestation.s de formations continues suivies

« Conformément à la règlementation des instituts de formation en soins infirmiers (arrêté du 21 avril 2007 modifié relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux », le candidat atteste sur l'honneur :

☐ J'atteste que je ne suis pas concerné(e) par une décision d'exclusion encore en cours prise par l'institut de formation paramédical dans lequel j'étais inscrit et qui ferait obstacle à mon admission en IFSI à la rentrée de septembre 2023 ;

☐ J'atteste que je ne suis pas actuellement inscrit(e) en IFSI

☐ J'atteste que je ne suis pas en situation d'avoir interrompu la formation en IFSI pour laquelle je candidate »

Etes-vous détenteur.trice
D'un ou plusieurs diplôme.s ? ❒ Oui ❒ Non
Si oui, lequel.lesquels ?..... (joindre la.les copie.s)

❒ Copie.s du.des diplôme.s

Je demande mon inscription

- Les droits d'inscription demeurent acquis à l'Institut et ne seront pas remboursés quelle que soit la cause d'empêchement éventuel à concourir, ou en cas de dossier incomplet. En cas d'annulation ou de report de l'épreuve, aucun dédommagement ne sera appliqué.
- Le.la candidat.e est tenu de passer les épreuves au lieu indiqué sur la convocation et ne sera pas accepté.e dans un autre centre. Le.la candidat.e qui n'a pas reçu sa convocation doit impérativement contacter l'institut où il.elle s'est inscrit.e en amont des épreuves.

« J'atteste avoir pris connaissance du règlement du regroupement (consultable sur le site internet de l'institut https://www.ch-briancon.fr/fr/centre-hospitalier/institut-formation-soins-infirmiers-centre-hospitalier-escartons ou à l'institut, et m'engage à le respecter. »
« J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'IFSI de Briançon (consultable sur le site internet de l'institut) ou à l'institut ».
« Je soussigné.e atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. »

Fait à..... le .....

Signature :

CONSTITUTION DU DOSSIER

Arrêté du 31 Juillet 2009 modifié par l'arrêté du 13 décembre 2018 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier)
Arrêté du 30 décembre 2020 relatif à l'adaptation des modalités d'admission (…) de certaines formations en santé dans le cadre de la lutte contre la propagation de la covid-19

Année 2023

GCS Aix Marseille Université

Le dossier d'inscription complet doit être parvenu à l'IFSI au plus tard le

Mercredi 8 mars 2023

(A 23h59 cachet de la poste faisant foi)

POUR TOUS LES CANDIDAT.E.S, fournir :

- ☐ **La fiche d'inscription fournie par l'institut de votre 1er choix, dûment remplie ;**
- ☐ **1 photo d'identité, nom et prénom indiqués au verso (à coller sur la fiche d'inscription) ;**
- ☐ **La photocopie recto verso d'une pièce d'identité (sauf permis de conduire) en cours de validité comportant la mention *« J'atteste la conformité à l'original de la présente copie »*, datée et signée par le.la candidat.e ;**
- ☐ 1 enveloppe autocollante **à fenêtre**, format 21.5 x 11, affranchie au tarif en vigueur ;
- ☐ **Les droits d'inscription** : lors du dépôt du dossier, les candidat.e.s doivent s'acquitter du montant des droits d'inscription aux épreuves de sélection qui s'élève à **140 Euros**, payable par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de ***«Trésor Public »*, (en précisant au dos : vos nom, prénom, ainsi que l'intitulé : sélection IFSI)** ;
- ☐ **Un justificatif officiel, attestant à la date d'inscription de 3 ans de cotisation à un régime de protection sociale (Merci de nous transmettre votre relevé de carrière (12 trimestres minimum de cotisation) que vous devez télécharger sur le site https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/. Si vous n'avez pas de compte, vous pouvez en créer un).**
- ☐ Le.s diplôme.s obtenu.s (s'il y a lieu);
- ☐ Les attestations de formations continues suivies le cas échéant ;
- ☐ **Un curriculum vitae ;**
- ☐ **Une lettre de motivation.**

Les éléments en gras sont à fournir impérativement.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RENDU HORS DELAI SERA REJETE
AUCUN DOSSIER NE SERA RESTITUE

DATES IMPORTANTES

Dates des épreuves écrites	: **Samedi 25 mars 2023**
Date des épreuves orales	: **Du lundi 27 mars au mardi 10 mai 2023 inclus**
Résultats d'admission	: **Jeudi 1er juin 2023 à 15h00**
Rentrée	: **Lundi 4 Septembre 2023**

Les résultats des épreuves de sélection pour l'entrée à l'IFSI de Briançon seront affichés à l'Institut et sur notre site internet : https://www.ch-briancon.fr/fr/centre-hospitalier/institut-formation-soins-infirmiers-centre-hospitalier-escartons (aucun résultat ne sera donné par téléphone)