



PROMOTION 2023/2026

**DOSSIER D'ADMISSION EN FORMATION INFIRMIERE
DOSSIER A COMPLETER**

**ET A ENVOYER AU PLUS TARD LE 24 AOUT 2023 A
L'IFSI**

**RENTREE SCOLAIRE
LUNDI 04 SEPTEMBRE 2023 A 09H00**

1/3, Rue du 1^{er} Mai - 92000 NANTERRE

secretariat-ifs@ch-nanterre

Site : [http : //ifs.ch-nanterre.fr](http://ifs.ch-nanterre.fr)

 01.49.03.41.70

DOSSIER D'ADMISSION EN FORMATION INFIRMIERE

RENTREE SCOLAIRE : 04 SEPTEMBRE 2023 – PROMOTION 2023 – 2026

(Ecrire en lettres majuscules)

1 – IDENTITE

Civilité : _____ Nom : _____

Nom d'Epouse : _____ Prénom : _____

Date et Ville de Naissance : ____/____/____/____ : Département : _____

Nationalité : _____ N° de sécurité sociale : ____/____/____/____/____/____/____

Pour les bacheliers Code INE : _____
(ce code INE se trouve sur votre relevé de note du bac)

2 – COORDONNEES ACTUELLES

Adresse : _____

Suite Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

3 – COORDONNEES PENDANT LA SCOLARITE

Adresse : _____

Suite Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

Moyen de transport durant la formation : _____

4 – COORDONNEES DES PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE
Personne 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

4 bis – COORDONNEES DES PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE

Personne 2

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

5 – DIPLOMES ET/ OU NIVEAU D'ETUDES

Baccalauréat Série: _____ Année d'obtention _____

Ou Titre Admis en Equivalence : _____

Autres Diplômes Obtenus : _____ Année d'obtention : _____

Et /Ou Niveau d'Etudes Supérieures : _____

6 – PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

Percevez-vous actuellement des allocations ? : _____ Si oui lesquelles : _____

Avez-vous une prise en charge financière ? : _____ Si oui, par quel organisme : _____

Avez-vous un employeur ? : _____ Si oui lequel : _____

Etes-vous en études promotionnelles ? _____ Si oui avec quel établissement : _____

Si non, envisagez-vous de demander une aide pour votre formation ?

Bourse du Conseil Régional

Autres Préciser

7 – COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE DE FORMATION (rayer les mentions inutiles)

Pôle Emploi – Mission Locale/PAIO/CIO Journées portes ouvertes Forums des métiers Site internet

Autre(s), précisez les(s)quel(s) : _____

Préciser de quel forum il s'agit : _____

8 – AVEZ-VOUS PARTICIPE A UNE PREPARATION A LA SELECTION D'ENTREE A L'IFSI

Oui Non Année : _____

Organisme : _____

PIECES A FOURNIR A L'ADMISSION EN FORMATION

Pour obtenir les certificats de scolarité et débiter la formation le dossier doit être COMPLET

Cadre réservé
à l'administration

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dossier d'admission | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie du diplôme d'admission (<i>Copie du baccalauréat, DEAS/DEAP, etc...</i>)
<i>A joindre pour les baccalauréats étrangers, l'attestation du CIEP</i> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie Recto-Verso de la carte d'identité en cours de validité (sur copie A4 – ne pas découper) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 1 photo d'identité récente en couleur format passeport
Préciser le nom et prénom derrière la photo | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3 RIB ou RIP au nom de l'étudiant (<i>obligatoire</i>)
<i>(Pas RIB au nom du conjoint ou des parents)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation d'assurance « responsabilité civile » couvrant l' année scolaire (<i>à retirer auprès de votre Compagnie d'assurance date débutant au 04/09/2023</i>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de l' attestation de la carte vitale à jour
<i>(Pas de photocopie de la carte vitale)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical d'aptitude à remplir par un médecin agréé
<i>(www.ile-de-France.sante.gouv.fr : Choisissez votre département)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation de vaccinations et d'immunisation à remplir par un médecin traitant | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Justificatif de prise en charge des coûts de scolarité
<i>(CF Tableau sur la notice d'information page 8-9)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation du règlement des 170€ correspondant aux droits d'inscription de scolarité 2023/2024
A la réception de l'Avis de Somme à Payer (ASAP), le paiement se fait en ligne : http://www.ch-nanterre.fr/Payer-en-ligne/2/5 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fiche de paiement des indemnités aux étudiants (<i>à compléter</i>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation de paiement de la CVEC à 100 € ou attestation d'exonération | <input type="checkbox"/> |

Fait à : _____ Le _____ 2023

Signature du candidat :

IFSI DE NANTERRE
1/3, Rue du 1^{er} Mai – 92000 NANTERRE
Tél : 01-49-03-41-70 – Fax : 01-49-03-42-03 – Site : <http://ifsi.ch-nanterre.fr>