Institut de Formation en Soins Infirmiers

Centre Hospitalier Charles Perrens

FICHE D'INSCRIPTION
PRÉPARATION A L'ADMISSION EN I.F.S.I. 2024/2025

Coût pédagogique 1400.00 € (autofinancement) 1960.00 € (Employeur)

Civilité Mme M

Nom et Prénom : ……
Nom d'usage :……

Adresse personnelle : ……
Téléphone : ……
Mail : ……

Niveau scolaire et diplôme(s) obtenu(s) : ……
(joindre une copie du ou des diplôme(s).

Situation actuelle : Activité salariale : 3 ans à la date d'inscription aux épreuves de sélection à l'admission en I.F.S.I. – Nom et adresse employeur :
……
……

Demandeur d'emploi

Aide – soignant (Auxiliaire de puériculture)

Autres……

Prise en charge financière envisagée :
Individuelle (joindre le paiement)
Par l'employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
Par un organisme financier : Nom, adresse et numéro de téléphone :

Dès réception de votre inscription et règlement, il vous sera adressé une convention de formation.

Constitution du dossier (tout dossier incomplet sera retourné) envoi par mail ou courrier postal :

- ✔ 1 Lettre de motivation et un Curriculum-Vitae
- ✔ Fiche d'inscription renseignée
- ✔ Copie du/des diplômes
- ✔ Photo **d'identité** (par mail format JPG) ou **d'identité** format papier
- ✔ Fiche médicale renseignée
- ✔ Attestation Responsabilité civile

121, rue de la Béchade CS 81285 – 33076 BORDEAUX CEDEX
Ligne directe Institut : 05.56.56.34.31 – Fax : 05.56.56.17.05