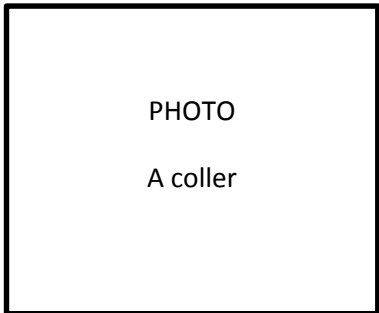


EPREUVES DE SELECTION



CADRE RESERVE AU SERVICE ADMINISTRATION

Ne rien inscrire

Dossier saisi par

Année des Epreuves de Sélection

.....

2019

Numéro candidat : 9201 -

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION D'ENTREE EN INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

(Ecrire lisiblement en lettres majuscules à l'encre noire)

1 – IDENTITE

NOM de NAISSANCE : NOM MARITAL :

PRENOM : Nationalité :

Date de Naissance : ... /..... /..... Lieu de Naissance :

SEXE : F M Numéro de sécurité sociale :

2 – COORDONNEES

ADRESSE : (précisez si domiciliation chez un tiers).....

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE Domicile : PORTABLE (valide)

Adresse Mail :@.....

3 – SITUATION DE FAMILLE

(Cochez) :

Marié(e) Célibataire Veuf (ve) Divorcé(e) En concubinage

Avez-vous des enfants ? : Si oui, combien ? :

Quel(s) âge(s) a-t-il ou ont-ils ?

Demande à participer aux épreuves de sélection d'entrée à l'IFSI de l'Institut Hospitalier Franco-Britannique en qualité de : *(cochez la case correspondant à votre situation actuelle)*

Candidat titulaire d'un diplôme d'Etat d'Aide-Soignant ou d'Auxiliaire de Puériculture

(Conformément à l'article 25 de l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'état d'Infirmier)

Année d'obtention du Diplôme:.....

Admission : épreuve écrite

Candidat de Formation professionnelle continue

(Conformément à l'article 2 de l'arrêté du 13 décembre 2018 relatif au Diplôme d'état d'Infirmier)

Admission : 1 épreuve écrite et 1 entretien

Non titulaire de l'attestation de jury de présélection de l'ARS

Titulaire de l'attestation de l'attestation du jury de présélection de l'ARS (2017 ou 2018)

Avez-vous un handicap nécessitant un aménagement des épreuves ?.....

(Si oui, joignez impérativement à ce dossier d'inscription les pièces justificatives nécessaires)

Autorisez-vous la parution de vos résultats sur le site internet de l'IFSI de l'IHFB :

oui

non

Cochez la case correspondant à votre situation

Financement :

- Personnel
- Employeur
- Organisme (*par exemple : Fongecif, Unifaf, ANFH, Unifformation etc...*)
- Conseil régional

Si vous avez coché la case Conseil régional, merci de préciser votre situation en nous fournissant les documents correspondants :

- Être âgé de 25 ou moins à l'entrée en formation
- Être sorti du système scolaire depuis moins de deux ans à l'exception des élèves titulaires d'un contrat d'apprentissage
- Être âgé de 16 à 25 ans, être sorti du système scolaire depuis plus d'un an, et suivi par une mission locale (fournir impérativement la fiche de liaison)
- Être demandeur d'emploi inscrits à Pôle emploi depuis 3 mois au minimum, dont le coût de formation n'est pas pris en charge ou partiellement par pôle emploi (fournir un justificatif)
- Être bénéficiaire d'un contrat aidé (CAE, CIE, Contrat d'avenir...) avant l'entrée en formation (y compris en cas de démission).
- Être bénéficiaire de RSA (ex API, ex RMI).
- Être inscrit comme demandeur d'emploi sur une période continue ou discontinuée de 6 mois au cours de 12 mois précédant la date de demande de l'AIF
- Avoir achevé son service civique dans un délai d'un an avant l'entrée en formation

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE SERA REJETE

Les frais d'inscription sont non remboursables en cas de désistement du candidat ou de non réussite aux épreuves de sélection.

La demande de restitution des dossiers d'inscription peut s'effectuer dans un délai de 3 mois maximum après la date des épreuves de sélection.

Je soussigné (e)atteste sur l'honneur les renseignements mentionnés sur ce document.
Date et signature...../...../2019

CADRE RESERVE AU SERVICE DE DIRECTION

Dossier validé par :

Date :

CANDIDAT ELIGIBLE : OUI NON

