

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

PREPARATION A LA SELECTION D ENTREE EN INSTITUT DE
FORMATION EN SOINS INFIRMIERS (IFSI)

Photo d'identité

CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Pré requis :

Être titulaire du baccalauréat ou avoir obtenu l'équivalence ou la dispense de ce grade conformément à l'article L.612-3 du code de l'éducation selon l'article 11 de l'Arrêté du 20 février 2026 relatif au diplôme d'État d'infirmier,

SITUATION :

Civilité (Mme-M.) :

Nom :

Prénom :

Nom marital (s'il y a lieu) :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Département :

Nationalité :

Adresse e-mail (en majuscule) :

N° tél. portable :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

BACCALAUREAT : Année d'obtention :N° INE.....

PUBLIC : Je relève de la formation professionnelle continue

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

.....
.....

POSTE ACTUEL

.....

PRISE EN CHARGE (cochez la case correspondante)

- Employeur
- Autofinancement

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

**PREPARATION A LA SELECTION D ENTREE EN INSTITUT DE
FORMATION EN SOINS INFIRMIERS (IFSI)**

CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Information relative à la protection des données personnelles (RGPD)

Conformément au **Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD)** et à la **loi Informatique et Libertés modifiée**, les informations recueillies dans le présent dossier d'inscription font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel.

Pour toute question relative à la protection de vos données personnelles ou pour exercer vos droits, vous pouvez contacter la Déléguée à la protection des données de l'IFSI de Ville-Evrard :

Madame Isabelle HUGUES
i.huguesdecayeux@epsve.fr

Je soussigné(e) Mme/M., reconnais avoir pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données personnelles figurant dans le présent dossier d'inscription.

Fait à : Le : / /

Signature :

Partie réservée à l'administration

Date de retour du dossier :

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- ❑ **Fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée et signée**
- ❑ **Une lettre manuscrite** de demande d'inscription adressée à la Directrice de l'I.F.S.I
- ❑ **Un curriculum vitae**
- ❑ **Une photocopie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité, du Passeport ou de la Carte de Séjour en cours de validité**
- ❑ **Une photocopie certifiée conforme du Baccalauréat, de l'équivalence ou la dispense du grade**
- ❑ **Relevé de carrière ou attestation de l'employeur** précisant que le candidat réunit les conditions (3 années au moins d'expérience professionnelle à temps plein et cotisation à un régime de protection sociale en France à la date de clôture des inscriptions aux épreuves de sélection.
- ❑ **Une attestation de prise en charge ou de demande de prise en charge des frais de scolarité¹** par l'employeur ou l'organisme de financement concerné, ou, à défaut, un engagement sur l'honneur du candidat de régler les frais de scolarité
- ❑ **Un règlement de 50.00 € (cinquante euros)** représentant le montant des frais de dossier, soit par carte bleue ou virement bancaire au moyen du RIB ci-dessous (Il vous est demandé de préciser votre nom, l'objet : « frais de dossier – Formation préparation au concours en soins infirmiers » dans l'ordre de virement émis ainsi que l'envoi d'une capture d'écran ou avis de virement par mail : ifsi@epsve.fr. Tout dossier parvenu à l'I.F.S. I ne fera l'objet d'aucun remboursement.

TRESOR PUBLIC		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)		PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ	
Identifiant national de compte bancaire - RIB			
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB
10071	93000	00002002835	78
Identifiant international de compte bancaire - IBAN			
IBAN (International Bank Account Number)			
FR76	1007	1930	0000 0020 0283 578
			BIC (Bank Identifier Code)
			TRPUFRP1
TITULAIRE DU COMPTE :			
INSTITUTS DE FORMATION VE REGIE DE RECETTES			

- ❑ **Une photo d'identité (format officiel)** à coller sur le dossier d'inscription à l'endroit indiqué.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU PARVENU A L'IFSI APRES LE 03 SEPTEMBRE 2026 NE POURRA ETRE TRAITÉ

¹ 1700 € : études promotionnelles – 1200 € à titre individuel