

FICHE D'INSCRIPTION 2026 / 2027

Formation : Cycle préparatoire au concours d'entrée en formation d'infirmier(e) – Candidats en Reconversion

INFORMATIONS CNIL : Les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Les destinataires des données sont : le Conseil Régional, le Conseil Général, l'ARS, la DRJSCS, Pôle Emploi, RSA, les OPCA, ASSP, URSSAF, les terrains de stage, les organismes en relation avec l'IFAS. 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 l'IFAS pour les informations le concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'IFAS.

Numéro de dossier :

IDENTITÉ

NOM :

NOM D'EPOUSE :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

COMMUNE DE NAISSANCE :

DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : /___/___/___/___/___/

VILLE : _____

TELEPHONE PORTABLE : /___/___/___/___/___/

TELEPHONE FIXE : /___/___/___/___/___/

ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE ET VALIDE EN LETTRE CAPITALE :

_____@_____

TITRES

/___/ BAC Série : _____ Année : _____

/___/ D.A.E.U. Année : _____

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Je m'engage à m'acquitter des frais d'inscription d'un montant de 250€, ces frais restent acquis à l'institut en cas de rejet du dossier et de désistement quel qu'en soit le motif.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature :

**Veuillez coller
votre photo
d'identité ici**

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

- ☐ Pièce d'identité R/V
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ CV à jour
- ☐ Attestation Responsabilité Civile
- ☐ 2 enveloppes affranchies au tarif en vigueur
- ☐ Frais d'inscription

☐ Diplômes :

Série :
Année :
Académie :

☐ Certificats de travail ou bulletins de salaire :

☐ Chèque 250€ :

Tiré :

Banque :

DATE DE RECEPTION DU DOSSIER

→ Tournez SVP

**COMPOSITION DU DOSSIER
POUR L'INSCRIPTION AU CYCLE PREPARATOIRE AU CONCOURS
D'ENTREE EN FORMATION D'INFIRMIER(E)**

- ⇒ La fiche d'inscription fournie par l'Institut dûment remplie avec **photo d'identité** récente à **coller à l'emplacement prévu**.
- ⇒ La photocopie recto verso d'une **pièce d'identité** (carte nationale d'identité ou passeport) en cours de validité.
- ⇒ Une **lettre de motivation** manuscrite.
- ⇒ CV à jour
- ⇒ Attestation Responsabilité Civile
- ⇒ La photocopie du Baccalauréat ou DAEU (Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires) uniquement.
- ⇒ Certificats de travail ou bulletins de salaire **justifiant de 3 années d'activité à temps plein**.
- ⇒ 2 enveloppes à **fenêtre**, format 21,5 x 11, affranchies au tarif en vigueur.
- ⇒ Un **chèque d'un montant de 250€** (Deux cinquante euros), à l'ordre **de : la trésorerie de recettes de l'IFSI de Martigues** (non remboursable en cas d'abandon)

▲ ATTENTION :

→TOUT DOSSIER INCOMPLET ET MAL ORGANISE SERA REJETÉ ←