

FICHE D'INSCRIPTION 2024
INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS de VERDUN
FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

(avant de renseigner les rubriques ci-dessous lisez attentivement la notice jointe- remplir lisiblement SVP)

ETAT CIVIL

NOM D'USAGE _____ NOM DE FAMILLE (J FILLE) _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le : ___/___/___ à : _____ Nationalité : _____ Sexe : Masculin
 Féminin

N° Sécurité Sociale : ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

COORDONNEES

Adresse : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____

Adresse mail : _____

Situation professionnelle : DERNIER DIPLOME OBTENU : _____

- Salarié
 Demandeur d'emploi indemnisé Demandeur non indemnisé Sans activités
 Autre situation (précisez) :

Votre **VŒU 1** correspond à l'inscription aux épreuves de sélection pour l'IFSI dans lequel vous avez déposé votre dossier. En cas de réussite aux épreuves et si les places offertes en formation devaient être pourvues avant votre rang de classement, vous pouvez déposer votre candidature pour la formation dans un autre IFSI du bassin universitaire Lorrain, précisez le lieu si vous le souhaitez :

VŒU 2	IFSI de
VŒU 3	IFSI de

Autorisation de publication en ligne des résultats : OUI NON

**CADRE RESERVE A
L'INSTITUTION**

Dossier N° _____

- Envoi RC +AR
Envoi simple
Envoi suivi

Déposé /reçu le _____

- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité
 Copie des diplômes acquis
 Copie des attestations des employeurs justifiant d'une activité professionnelle ayant donné lieu à cotisation à un régime de protection sociale d'une durée de 3 ans
 Lettre de motivation (projet motivé)
 Curriculum vitae
 Attestations de formation continue
 Attestation sur l'honneur engageant une seule inscription sur le bassin
 Copie du Pass Vaccinal en cours de validité
 Timbres
 Règlement
 ☞ Banque :

 ☞ N° chèque :

 ☞ Nom chèque :

J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les conditions d'admission en IFSI et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document et la conformité des pièces justificatives fournies.

A _____ le _____
Signature :