

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LES EPREUVES DE SELECTION AUX I.F.S.I.

<p align="center">Accès à la formation préparant au diplôme d'état d'infirmier</p>	<p align="center">INSCRIPTION 2015 Réservé à l'administration</p>
<p><i>Informations CNIL : les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. 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 le C.R.I.H pour les informations le concernant</i></p>	<p align="center">N° DU DOSSIER :</p>
<p><i>En application des articles 10 et 16 de l'arrêté du 23 mars 1992 modifié, vous êtes invité(e) à formuler 2 choix dans la région PACA:</i></p> <p>I.F.S.I. du choix n° 1 : I.F.S.I. Briançon I.F.S.I. du choix n° 2 :</p>	<p align="center">Code I.F.S.I.</p> <p>14 /</p>
<p align="center">LIBELLER EN LETTRES CAPITALES</p> <p>NOM : Prénom : Nationalité (en lettres) : Date et lieu de naissance :</p> <hr/> <p>Sexe : Masculin : <input type="checkbox"/> Féminin : <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal : Ville : Tél. Fixe : Tél Portable : Adresse de messagerie :</p>	<p align="center">Pièces déposées :</p> <p><input type="checkbox"/> Photo d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie carte d'identité <input type="checkbox"/> Enveloppe timbrée R avec AR <input type="checkbox"/> Enveloppe normale <input type="checkbox"/> Droits d'inscription</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p align="center">Photo d'identité à coller</p> </div> <p>(Les droits d'inscription aux épreuves demeurent acquis à l'institut et ne seront pas remboursés quelle que soit la cause d'empêchement éventuel de concourir)</p>
<p>Liste 1 : Examen de droit commun :</p> <p>1 - Bac : <input type="checkbox"/> Série : _____</p> <p>2 - Terminale : <input type="checkbox"/> Série : _____</p> <p>3 - Classe préparatoire au DAEU : <input type="checkbox"/></p> <p>4 - Titre admis en dispense : _____ dont diplôme homologué NIVEAU IV</p> <p>5- Pré-sélection de la Validation des acquis : <input type="checkbox"/></p> <p>6- Diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique <input type="checkbox"/></p>	<p>Attestation BAC <input type="checkbox"/></p> <p>Certificat de scolarité : <input type="checkbox"/></p> <p>Dispense : <input type="checkbox"/></p> <p>Diplômes homologués Niveau IV : <input type="checkbox"/></p> <p>V.A. attestation : <input type="checkbox"/></p> <p>DE AMP : <input type="checkbox"/></p>
<p>Liste 2 : AS - AP (durée 3 ans et plus)</p> <p>1 - Copie diplôme détenu 2 - Attestation(s) des employeurs justifiant travail supérieur ou égal à 3 ans</p>	<p>AS : <input type="checkbox"/> AP : <input type="checkbox"/></p> <p>Attestations employeurs <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Liste 3 : Titulaires d'un diplôme d'infirmier étranger.</p> <p>1 - Copie du diplôme détenu 2 - Relevé détaillé du programme : 3 - Traduction par un traducteur assermenté :</p>	<p>Copie du diplôme <input type="checkbox"/></p> <p>Relevé détaillé du programme <input type="checkbox"/></p> <p>Traduction <input type="checkbox"/></p>
<p>Je demande mon inscription sur la liste : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Je m'engage à ne pas modifier mon choix après le dépôt du dossier et j'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection. Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.</p>	<p align="center">Examen du 28 mars 2015</p> <p>Dossier déposé le :</p> <p><i>Signature du candidat :</i></p>

CONSTITUTION DU DOSSIER
(Arrêté du 23 mars 1992 modifié - JO du 25 mars 1992)

POUR TOUS LES CANDIDATS :

- la fiche d'inscription dûment remplie avec photo d'identité récente ;
- La photocopie d'une pièce d'identité comportant la mention « j'atteste la conformité à l'original de la présente photocopie », datée et signée par le candidat ;
- Une enveloppe auto-collante, **format 161 x 229**, affranchie avec une vignette au tarif des lettres recommandées avec accusé de réception, avec un formulaire « Accusé de réception » (remis par la poste) rempli de la façon suivante :
 - à l'emplacement « destinataire », inscrire votre nom et adresse,
 -