

9 Chemin de Boisvignal - BP 50146  
07205 AUBENAS Cedex  
☎ 04.75.35.60.64 📠 04.75.35.60.65  
✉ ifsi@ch-ardeche-meridionale.fr

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :

**ACTIONS DE FORMATION**  
**ACTIONS PERMETTANT DE FAIRE VALIDER LES**  
**ACQUIS DE L'EXPERIENCE**

**FICHE D'INSCRIPTION FORMATION EN SOINS INFIRMIERS**  
**ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

**FICHE A RETOURNER POUR LE VENDREDI 12 JUILLET 2024**

**RENTREE EN 1<sup>o</sup> ANNEE : PROMOTION 2024-2027**

Nom de naissance	
Prénom(s)	
Nom d'usage	
Date de naissance	Le
Lieu et département	A
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Nationalité	
N° Sécurité Sociale	
Adresse	
Code Postal - Ville	
Téléphone	Fixe : _____ Portable : _____
Email (obligatoire)	
Personne à prévenir en cas d'urgence	Nom-Prénom : _____ ☎ _____
Permis de conduire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si inscrit Pôle Emploi	N° identifiant : _____

	Montant	
<input type="checkbox"/> Droits d'inscription universitaire	<b>175 €</b>	A régler directement au Trésor Public <b>à réception du titre de paiement</b> transmis par l'IFSI après confirmation de votre inscription. <b>En attente de la publication du texte officiel.</b>
<input type="checkbox"/> Contribution Vie Etudiante et de Campus (CVEC)	<b>103 €</b>	Se rendre sur le site : <a href="https://cvec.etudiant.gouv.fr/">https://cvec.etudiant.gouv.fr/</a>

**Votre inscription définitive sera conditionnée à l'acquittement des droits d'inscription universitaire et à la production des pièces administratives énumérées ci-après.**

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

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du candidat :

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, l'IFSI/IFAS du Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale dispose d'un traitement informatique pour l'accomplissement de ses missions : gestion du cursus des étudiants/élèves à compter de leur inscription jusqu'à la fin de leur formation.

A cette fin, l'IFSI/IFAS du Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale est amené à enregistrer des données vous concernant et à les transmettre, le cas échéant, aux services administratifs concernés de l'établissement ainsi qu'aux organismes extérieurs participant à la prise en charge de la formation.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification aux données vous concernant en adressant votre demande par courrier postal :  
A l'attention de M. le Directeur du Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale  
14-16 Avenue de Bellande - BP 50146 - 07205 AUBENAS Cedex

**IMPORTANT :**

Les candidats inscrits sur PARCOURSUP, notamment les bacheliers, sauf ceux issus du concours ouvert au titre de la formation professionnelle, NE DOIVENT PAS SE DESINSCRIRE DE PARCOURSUP car ceci équivaut à l'abandon de la proposition qu'ils ont acceptée et qui serait alors attribuée à un autre candidat en liste d'attente.

**DOCUMENTS ADMINISTRATIFS A FOURNIR**

**I - POUR LES CANDIDATS INSCRITS SUR PARCOURSUP :**

2 copies d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, titre de séjour)	<input type="checkbox"/>
Curriculum-vitae	<input type="checkbox"/>
Diplôme du Baccalauréat*	<input type="checkbox"/>
Relevé de notes du Baccalauréat*	<input type="checkbox"/>
Autres diplômes	<input type="checkbox"/>
Certificats, attestations de travail et/ou de stages	<input type="checkbox"/>
Autres éléments de preuve du dossier Parcoursup	<input type="checkbox"/>

**Pour les candidats avec un diplôme étranger :**

Il est impératif de nous présenter l'original de votre diplôme que vous aurez fait valider, au préalable, par l'organisme ENIC NARIC. Nous vous invitons à entamer les démarches le plus rapidement possible au regard des délais d'exécution de la procédure. L'inscription à l'IFSI est subordonnée à la présentation de ces documents.

**Candidats en situation de handicap nécessitant un aménagement :** s'inscrire sur le site :

<https://etudiant.univ-grenoble-alpes.fr/votre-situation/etudiant-en-situation-de-handicap/demande-d-amenagement-d-etudes-et-d-examens-pour-les-etudiants-en-situation-de-handicap-1381856.kjsp?RH=1702389545919>

**II - AUTRES PIECES ADMINISTRATIVES POUR TOUS LES CANDIDATS :**

2 RIB	<input type="checkbox"/>
2 copies de la carte vitale	<input type="checkbox"/>
Avis de situation Pôle Emploi (si demandeur d'emploi) stipulant le numéro identifiant	<input type="checkbox"/>
<b>Dossier médical complété</b> conformément aux formulaires joints ( <b>deux documents à télécharger</b> )	<input type="checkbox"/>

\* Ces documents peuvent être transmis ultérieurement.