INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
C. P. N. — B.P 11010 — 54521 LAXOU CEDEX
☎ SECRETARIAT 03.83.92.53.65 OU 03.83.92. 69.68
COURRIEL *ifsi@cpn-laxou.com*

FICHE D'INSCRIPTION

Préparation aux concours d'entrée en I.F.S.I

SESSION JUILLET 2011

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |____|____|_____| Age :.....

Lieu de naissance : ..... Département |___|___| Nationalité : .....

Votre adresse personnelle : .....

.....

Code postal : |___|___||___|___| Ville .....

Tél. fixe |__|__||__|__|__|__||__|__||__|__|Tél. portable |__|__||__|__|__|__||__|__||__|__|

e-mail : ..... @ ..... (fortement souhaitable)

Situation professionnelle actuelle : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

Votre niveau scolaire : .....

❒ **JE DEMANDE UN DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PRÉPARATION AUX CONCOURS (*)**

CATÉGORIE : BACHELIER ❒ AIDE SOIGNANT ❒

❒ **JE M'ENGAGE A PARTICIPER AUX TESTS DE POSITIONNEMENT DE DEBUT DE FORMATION (**)**

Date de la demande : _____

Signature : (parent ou tuteur si mineur)
précédé de la mention « bon pour accord »

DEMANDE DE DOSSIER D'INSCRIPTION A RETOURNER A L'

Institut de Formation en Soins Infirmiers
Centre Psychothérapique de Nancy
Boîte Postale 11010 – 54521 LAXOU CEDEX

Accompagnée des pièces suivantes :

❒ la photocopie de votre dernier diplôme (à fournir au plus tard le jour de l'inscription administrative)
❒ 1 photo d'identité
❒ 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur, format allongé 200 x 110 mm (ne rien inscrire dessus)
❒ un chèque de 50 euros représentant les frais de dossier, à l'ordre du Trésor public (à déduire du montant de la formation, à savoir 800 euros)

(*) à cocher
(**)Tests organisés afin de déterminer le niveau de connaissances du stagiaire avant la formation. Une participation de 50 euros sera demandée pour les candidats subventionnés par un organisme de formation continue. Ces tests seront gratuits pour les stagiaires non subventionnés.