

DOSSIER D'ENTRÉE EN FORMATION

INFIRMIER DIPLÔMÉ D'ÉTAT

PROMOTION

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- ☐ Conseil Régional d'Île-de-France
- ☐ Individuel
- ☐ Autre prise en charge

Photo

État Civil

NOM DE NAISSANCE (ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES) :

NOM D'ÉPOUSE (ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES) :

Prénoms :

Sexe : Féminin ☐
Masculin ☐

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Pays :

Adresse à votre entrée en formation :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Situation Familiale

☐ Célibataire	☐ Marié(e)	☐ Pacsé(e)
☐ Concubin(e)	☐ Divorcé(e)	☐ Veuf(ve)
Nombre d'enfants :		Âge(s) :

Situation à l'Entrée en Formation

☐ Moins de 26 ans en poursuite d'études sans interruption		
☐ Moins de 26 ans avec interruption de scolarité de moins de 2 ans		
☐ Demandeur d'emploi		
☐ Bénéficiaire d'un PEC (Parcours Emploi Compétences)		
☐ Bénéficiaire du RSA (Revenu de Solidarité Active)		
☐ Salarié en CDD	☐ Public	☐ Privé
☐ Salarié en CDI	☐ Public	☐ Privé
☐ Fonctionnaire		
☐ Autre (précisez) :		

Situation Sociale

Activité professionnelle au moment de votre entrée en formation :

Nom & Adresse de votre dernier employeur :

Code postal de votre dernier employeur :

Ville de votre dernier employeur :

Situation Scolaire

Niveau d'études (si niveau Terminale, indiquez la série) :

Série et année du Baccalauréat obtenu :

Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) (Précisez l'année d'obtention) :

Public en Situation de Handicap

Avez-vous bénéficié d'un aménagement lors de votre scolarité ?	OUI	☐
	NON	☐

Avez-vous besoin d'un aménagement spécifique durant votre formation ?	OUI	☐
	NON	☐

Si oui, lequel :

Mode de Transport pendant la Formation

☐ Voiture	☐ 2 roues motorisées	☐ Transport en commun
☐ Bicyclette	☐ Piéton	☐ Autre (précisez) :
Durée de transport entre votre domicile et l'IFITS :		

Dossier Financement de la Formation

*Le statut est considéré à l'entrée en formation
et vaut pour toute la durée de la formation*

Les informations demandées dans cette page aideront à déterminer les moyens de financement de votre formation.

Les pièces à fournir doivent nous parvenir en même temps que votre dossier d'inscription sous peine de ne pas pouvoir intégrer la formation.

Vous ne devez cocher qu'une seule case parmi toutes les propositions dans le tableau 1 ou 2 ci-dessous.

« 1. Éligible à la Subvention Régionale »

☐ Moins de 26 ans en poursuite d'études sans interruption (y compris contrat de travail étudiant)
• **Fournir : Dernier Certificat de scolarité**

☐ Moins de 26 ans avec interruption de scolarité de moins de 2 ans avant le démarrage de la formation
• **Fournir : Dernier Certificat de scolarité**

☐ Jeune dont le service civique s'est achevé dans un délai d'un an avant l'entrée en formation
• **Fournir : Photocopie de la carte de Service Civique**

☐ Demandeur d'emploi, inscrit à France Travail, dont le coût de formation n'est pas pris en charge par France Travail
• **Fournir : Avis de situation France Travail indiquant la catégorie**

☐ Bénéficiaire d'un Parcours Emploi Compétences (PEC)
• **Fournir : Contrat de travail**

☐ Bénéficiaire du RSA (Revenu de Solidarité Active)
• **Fournir : Attestation de la CAF**

« 2. Non Éligible à la Subvention Régionale »

☐ Agent du secteur public (y compris en disponibilité)

☐ Salarié du secteur privé en CDD ou CDI de plus de 78 heures par mois

☐ Personne ayant bénéficié d'une prise en charge partielle ou totale par Transitions Pro

☐ Abandon de formation intervenu dans le mois suivant l'entrée en formation

☐ Apprenti

☐ Personne en Validation des Acquis de l'Expérience (VAE)

☐ Médecin ou sage-femme diplômé(e) à l'étranger

Si vous êtes non éligible en raison d'une des situations indiquées ci-dessus dans le tableau « 2. Non Éligible à la Subvention Régionale », une inscription à France travail n'ouvre pas droit à l'éligibilité.

Financement de la Formation

Vous devez cocher une des cases du présent tableau « Financement de la Formation » si vous avez précédemment coché une case dans le tableau « 2. Non Éligible à la Subvention Régionale » en page 3 du dossier d'inscription

☐ **Promotion Professionnelle**

Secteur de votre établissement :

☐ **Public**

☐ **Privé**

Nom, adresse, téléphone de votre établissement :

☐ **Congé Individuel de Formation (Transitions Pro, ANFH, ...)**

Nom, adresse, téléphone de l'organisme financeur :

☐ **Financement Personnel**

Le coût de la formation est de 6 007 euros et est exigible le jour de la rentrée administrative :

- 1^{ère} possibilité : 1 chèque ou espèces pour un montant de 6 007 euros

- 2^e possibilité : 3 chèques de 1 501 euros et 1 chèque de 1 504 euros

Les chèques devront être dûment remplis et libellés à l'ordre de **l'agent comptable du GIP**

☐ **Compte Personnel de Formation (CPF)**

Attention, la demande doit être faite **sur votre compte CPF au plus tard 11 jours** avant le début de la formation

☐ **Demandeur d'Emploi pris en charge par France Travail**

☐ **Autre(s) Moyen(s) de Financement(s) (Précisez) :**

.....

Personne à prévenir en cas d'Urgence

NOM (ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES) :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse, code postal et ville de cette personne :

Téléphone de cette personne :

Attestation

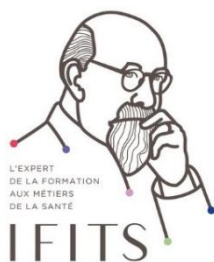
Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier et l'authenticité des documents fournis. Je reconnais par ailleurs avoir été informé(e) que ce dossier ne recevrait pas de suite s'il n'était pas complété avec soin et accompagné des pièces demandées.

Les informations recueillies dans le présent dossier d'inscription font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique de l'étudiant durant sa scolarité au sein de l'IFITS. Ces informations ne font pas l'objet d'un traitement commercial.

Conformément à la loi « *Informatique et Libertés* », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser un courriel à **donneespersonnelles@ifits.fr**

Date :

Signature :



DOSSIER D'ENTRÉE EN FORMATION - ANNEXE -

INFIRMIER DIPLÔMÉ D'ÉTAT

Pièces à fournir pour votre entrée en Formation

SOMMAIRE

1. Parcours à suivre pour l'Attestation Médicale et de Vaccination	2
2. Pièces Administratives à fournir	3
3. Informations Diverses	5
3.1. Indemnités de stage et de transport	5
3.2. Bourses	5
3.3. CROUS	5
3.4. Accessibilité Handicap	5
3.5. Photocopies	5
4. Certificat Établi par un Médecin Agréé	6
5. Certificat Médical	7

1. Parcours à suivre pour l'Attestation Médicale et de Vaccination

**PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC VOTRE MÉDECIN TRAITANT
DÈS À PRÉSENT AFIN DE :**

- Faire le point sur vos vaccinations
- Obtenir une ordonnance de sérologie de l'hépatite B (prise de sang)



RÉALISEZ VOTRE SÉROLOGIE DE L'HÉPATITE B



**RETOURNEZ CONSULTER VOTRE MÉDECIN TRAITANT AVEC VOTRE
RÉSULTAT DE SÉROLOGIE
OU
RENDEZ-VOUS DIRECTEMENT DANS UNE PHARMACIE AVEC VOTRE
SÉROLOGIE POUR L'INTERPRÉTER ET ÉVENTUELLEMENT DÉBUTER
VOTRE VACCINATION IMMÉDIATEMENT**

NOUS VOUS CONSEILLONS UN SCHÉMA VACCINAL ACCÉLÉRÉ :

- 1^{ère} injection (J0)
- 2^{ème} injection au bout de 7 jours (J7)
- Dernière injection au bout de 21 jours (J21)

**Puis refaire une sérologie au plus tôt 3 semaines après la dernière
injection pour vérifier votre statut sérologique
(il est possible que vous ayez besoin d'une injection supplémentaire)**

**Si vous ne présentez pas une sérologie avec un taux de protection
suffisant au 17 novembre, vous ne pourrez pas aller en stage**



**PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE
AGRÉÉ PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ¹**

AVEC :

- VOTRE CARNET DE SANTÉ

ET

**- ÉVENTUELLEMENT L'ATTESTATION DES VACCINATIONS
DE L'HÉPATITE B RÉALISÉS**

ET FAITES REMPLIR LES 2 DOCUMENTS JOINTS CI-APRÈS :

☐

LE TABLEAU DE VACCINATION

ET

☐

LE CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE

*Ce tableau et ce certificat sont à transmettre à l'envoi de votre dossier
d'inscription ou **au plus tard** le jour de la rentrée administrative*

¹ Vous trouverez la liste des médecins généralistes agréés par l'ARS en consultant notre site internet : <https://www.ifits.fr>

2. Pièces Administratives à fournir

RESPECTEZ L'ORDRE DES PIÈCES À JOINDRE TEL QUE DÉFINI CI-DESSOUS :

1.

☐

UNE PHOTO D'IDENTITÉ

- Avec nom et prénom au dos

- La photo doit être « tête nue, de face et sur fond blanc » (conformément à la réglementation sur les photographies de pièces d'identité)

- À coller ou agraffer sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription

2.

☐

UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ *en cours de validité*

OU

☐

UNE PHOTOCOPIE DU PASSEPORT *en cours de validité*

OU

☐

UNE PHOTOCOPIE DU TITRE DE SÉJOUR *en cours de validité*

3.

☐

UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE VITALE

4.

☐

UNE ATTESTATION DE DROIT À L'ASSURANCE MALADIE *en cours de validité*

5.

UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE TITRE D'ACCÈS AU CONCOURS :

☐

DIPLÔME DU BACCALAURÉAT *pour les bacheliers antérieurs à 2025*

OU

☐

RELEVÉ DE NOTES *pour les bacheliers de 2025*

6.

SI VOUS ÊTES DÉTENTEUR DU DEAS OU DEAP :

☐

UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE DIPLÔME D'ÉTAT D'AIDE-SOIGNANT OU DE VOTRE DIPLÔME D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

7.

☐

UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL À VOTRE NOM AVEC LE LOGO DE LA BANQUE *(pour le versement des indemnités de stage et de transport)*

8.

☐

UNE PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE EN RESPONSABILITÉ CIVILE

Mentionnant obligatoirement :

« La couverture de risques professionnels dans le cadre des stages hospitaliers et extra-hospitaliers » **couvrant impérativement l'année scolaire de septembre à fin août** (il sera possible de souscrire une assurance lors de la rentrée administrative du 27/08/2025 au 29/08/2025)

9.

☐ UN CHÈQUE BANCAIRE OU POSTAL DE 175 € (DROITS DE SCOLARITÉ)

Libellé à l'ordre de : l'Agent Comptable du G.I.P.

L'arrêté fixant le montant des droits de scolarité 2024-2025 n'étant pas encore paru, un complément vous sera réclamé lors de la rentrée administrative

Veuillez noter que ces droits de scolarité restent acquis à l'IFITS, et cela même en cas de désistement, sauf situations suivantes : <https://www.etudiant.gouv.fr/fr/droits-d-inscription-1489>

Pour les candidats extra-communautaires, les droits d'inscriptions sont de 2 850 €

10.

☐ L'ATTESTATION D'ACQUITTEMENT DE LA CVEC (CONTRIBUTION DE VIE ÉTUDIANTE ET DE CAMPUS) **POUR L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2025-2026**

- Le paiement se fait avant l'inscription sur le site :

<https://cvec.etudiant.gouv.fr>

- Les femmes mariées doivent s'inscrire sous leur nom de jeune fille

Si vous êtes pris en charge au titre de la promotion professionnelle, vous ne devez pas vous acquitter de la CVEC

11

☐ LE COURRIEL ATTESTANT QUE VOUS AVEZ DÉPOSÉ LES PIÈCES DE VOTRE DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION À L'UNIVERSITÉ

VOIR TUTORIEL CI-JOINT

12.

☐ UNE ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DE L'EMPLOYEUR OU DE L'ORGANISME FINANCEUR

Si le coût de votre formation est pris en charge par un employeur ou un autre organisme financeur (TRANSITIONS PRO, ANFH, ...)

13.

**POUR LES CANDIDATS POSSÉDANT UN DIPLÔME ÉTRANGER
OU AYANT SUIVI UNE SCOLARITÉ À L'ÉTRANGER :**

☐ UNE ATTESTATION DE NIVEAU DE LANGUE FRANÇAISE NIVEAU B2

☐ UNE PHOTOCOPIE DE VOS BULLETINS SCOLAIRES : 1^{ère}, Terminale et niveau supérieur le cas échéant

☐ UNE PHOTOCOPIE DE VOS DIPLÔMES

14.

☐ UNE ENVELOPPE TIMBRÉE AVEC VOS NOMS, PRÉNOMS ET ADRESSE

15.

☐ LE DOSSIER D'INSCRIPTION CI-JOINT DÛMENT COMPLÉTÉ

3. Informations Diverses

3.1. Indemnités de stage et de transport

Durant vos études, vous bénéficierez d'indemnités de stage et de transport (arrêté du 16 décembre 2020) :

- **Indemnités de stage :**
 - 1^{ère} Année : **36 €** par semaine de stage
 - 2^{ème} Année : **46 €** par semaine de stage
 - 3^{ème} Année : **60 €** par semaine de stage
- **Indemnités de transport** pendant les périodes de stage (selon certaines modalités)

3.2. Bourses

Si vous êtes étudiant en formations sanitaires ou sociales, vous relevez de la bourse de la Région Ile-de-France (non de la bourse du CROUS) : <http://fss.iledefrance.fr>

Si vous souhaitez faire une **demande de bourse** pour l'année scolaire 2025-2026, vous devrez compléter un dossier directement et exclusivement **sur le site internet de la Région Ile-de-France.**

ATTENTION : La bourse ne peut être cumulée avec **aucune** autre rémunération (Pôle Emploi, employeur, CIF, rémunération par LADOM...)

3.3. CROUS

En tant qu'étudiants, vous pouvez bénéficier des prestations du CROUS (sauf la bourse)

Pour tout renseignement, consulter le site du CROUS : <http://www.crous-creteil.fr>

3.4. Accessibilité Handicap

La formation est accessible aux personnes en situation de handicap, sous réserve de l'étude préalable de chaque situation individuelle.

Pour toute demande concernant l'accueil d'une personne en situation de handicap, veuillez nous contacter à l'adresse électronique suivante : referent-handicap@ifits.fr

3.5. Photocopies

Vous aurez la possibilité de faire des photocopies à l'Institut de Formation, moyennant le versement d'une **caution de 25 €** (remboursée à votre départ) et l'achat d'une carte à :

50 photocopies :	6 €
100 photocopies :	9 €
200 photocopies :	15 €
500 photocopies :	23 €

4. Certificat Établi par un Médecin Agréé

Je soussigné,

Docteur :
médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé,

certifie que :

Nom de naissance :

Nom d'épouse : :

Prénom :

Né(e) le :

Lieu de naissance : :

☐ **NE PRÉSENTE PAS**

De contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'infirmier(e) (conformément à l'article 54a de l'arrêté du 21 avril 2007 modifié par les arrêtés du 17 avril 2018 et 17 janvier 2020)

☐ **PRÉSENTE**

Des contre-indications physiques et psychologiques à l'exercice de la profession d'infirmier(e) (conformément à l'article 54a de l'arrêté du 21 avril 2007 modifié par les arrêtés du 17 avril 2018 et 17 janvier 2020)

Fait à :

Le : :

Signature du médecin :

Cachet :

5. Certificat Médical

**Conforme à la réglementation en vigueur
fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en
FRANCE**

Je soussigné,

Docteur :

certifie que l'étudiant(e) en soins infirmiers :

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom :

Né(e) le :

1. EST À JOUR DES VACCINATIONS OBLIGATOIRES SUIVANTES :

- Contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :

DERNIER RAPPEL EFFECTUÉ		
Nom du vaccin	Date	N° lot

- Contre l'hépatite B, selon les conditions définies au **VERSO**, l'étudiant(e) est considéré(e) comme :

- Immunisé(e) contre l'hépatite B avec un taux d'anticorps $\geq 10 \text{ UI/l}$:

OUI ☐

NON ☐

- Non répondeur(se) à la vaccination après 6 injections (taux AC $\leq 10 \text{ UI/l}$) :

OUI ☐

NON ☐

**L'étudiant doit conserver ses résultats sérologiques afin de pouvoir
les présenter aux établissements de santé qui l'exigent
au moment de la mise en stage**

2. A REÇU LES VACCINATIONS RECOMMANDÉES SUIVANTES :

- Contre la rougeole, les oreillons, la rubéole (ROR) :

OUI ☐

NON ☐

Date :

- Contre la varicelle :

OUI ☐

NON ☐

Date :

- Contre la coqueluche :

OUI ☐

NON ☐

Date :

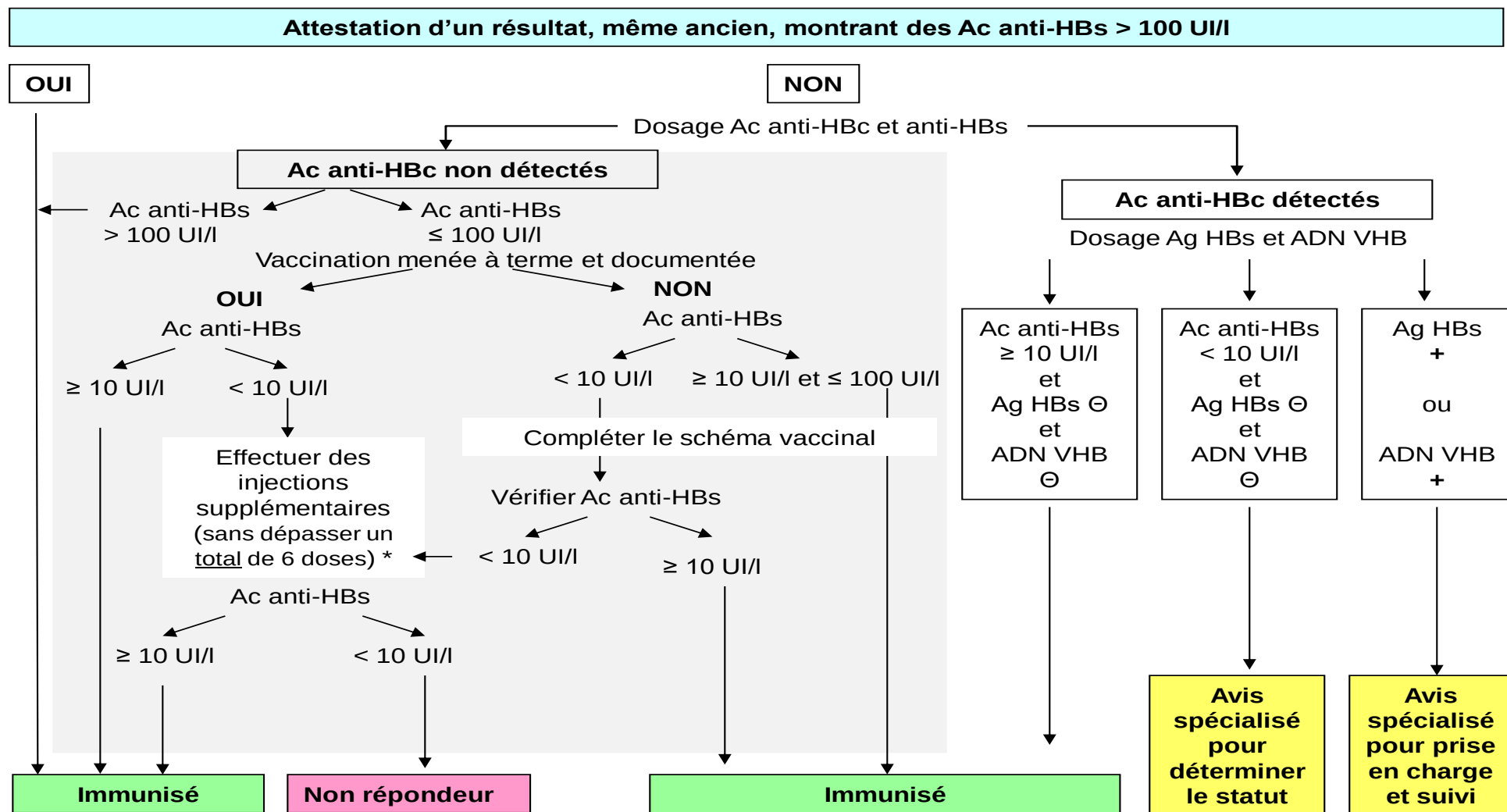
Fait à :

Le :

Signature du médecin :

Cachet :

**Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes
mentionnées à l'article L.3111-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013**



* Sauf cas particulier voir 4^o de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

Pourquoi s'inscrire à l'université ?

1/ Pour obtenir votre grade licence. Depuis 2012, votre diplôme d'état d'infirmière vous donne droit à une équivalence licence. Une licence dure minimum 3 ans, **il faut s'inscrire tous les ans**.

2/ Une fois inscrit, vous avez accès aux ressources universitaires comme Teams pour les visioconférences, Moodle pour avoir accès aux cours mis en ligne...

Mais aussi à l'aides sociales, accès à la culture et aux sports...

Inscription

Votre inscription se fait en plusieurs étapes. Vous trouverez ci-après un tutoriel pour chacune des grandes étapes :

A- Procédez à votre préinscription

Pour cela, vous venez de recevoir ou allez recevoir un mail prénommé "pré-inscription simplifiée - activer le compte". Je vous invite à regarder dans vos mails indésirables/spams, dans le cas où vous ne le trouveriez pas.

Cliquer sur activer et changez votre mot de passe. Votre mot de passe ne doit pas dépasser 5 caractères.

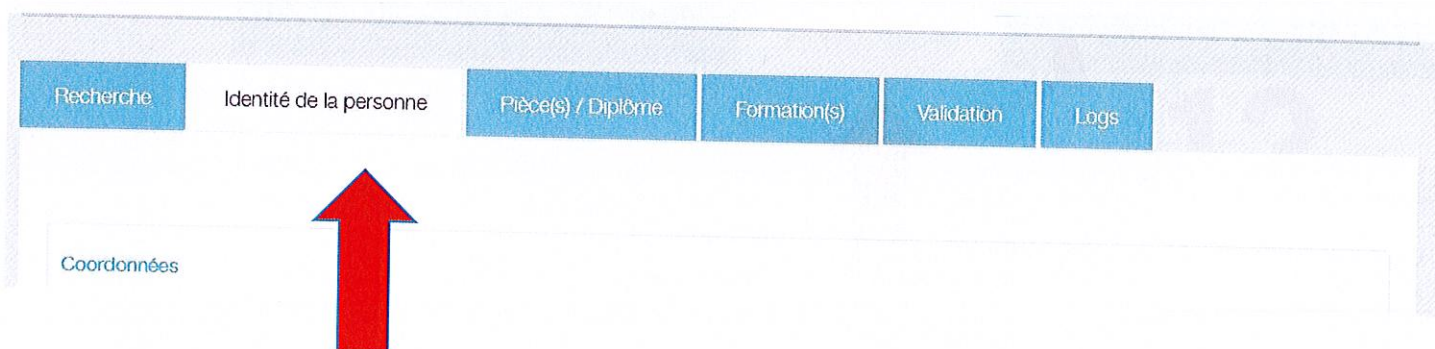
Une nouvelle fenêtre s'ouvre, mettez votre adresse mail et votre mot de passe pour ouvrir le logiciel

Puis, renseignez les champs qui vous sont demandés et enregistrer à la fin de chaque page renseignée, avant de valider définitivement votre pré-inscription. Certains navigateurs refusent d'ouvrir ce logiciel, avec Firefox, cela fonctionne très bien.

Les différents champs à remplir

Il y a **3 onglets**

1° onglet



Identité à la personne :

On vous demande :

INE (ou BEA ou numéro national) : si vous êtes bachelier, ce numéro est sur votre relevé de notes du Bac

Nom de naissance (**déjà renseigné – A vérifier**)

Nom d'usage

1^{er} Prénom (**déjà renseigné – A vérifier**)

Adresse postale
Numéro de téléphone
Adresse mail (déjà renseigné – A vérifier)
Date de naissance
Lieu de naissance

Pays de naissance: Nationalité:

Département de naissance (Français):

Code postal de naissance (Français): Ville de naissance:

 Gestion du mail

 Enregistrer

Quand vous renseignez le département de naissance, ces 2 chiffres s'inscrivent automatiquement dans « code postale », n'oubliez de mettre les 3 chiffres manquants pour pouvoir choisir la ville de naissance

N'oubliez pas d'enregistrer

2° onglet

Recherche	Identité de la personne	Pièce(s) / Diplôme	Formation(s)	Validation	Logs
-----------	-------------------------	--------------------	--------------	------------	------

Document(s) à fournir

On ne vous demande aucun document à cette étape

Aucun document

Baccalauréat ou équivalence

Si vous n'avez pas le BAC, veuillez indiquer « Autres cas de non bachelier » :

Baccalauréat ou équivalence

Diplôme :

0037 autres cas de non bacheliers

Puis indiquez en toutes lettres, l'année d'obtention

et le nom de votre diplôme (diplôme d'aide-soignant, résultat au concours ARS, intitulé de votre BAC...)

Année d'obtention :

Intitulé du diplôme :

N'oubliez pas d'enregistrer

3° onglet

Pièce(s) / Diplôme	Formation(s)	Validation	Logs
B11FD3/117 - Licence pour l'Ins... formation en Soins Infirmiers (Delafontaine) an1 (FC)			
2020 - 30/05/2021			
Activé			

Quand vous avez validé, vous recevez, dans les 2 jours, un nouvel e-mail vous attribuant un identifiant qui vous sera nécessaire pour procéder à votre inscription.

Si vous avez un problème, vous pouvez me contacter :

secretariat.ifsi@univ-paris13.fr

B- Procédez à votre inscription

via le lien suivant : **<https://inscriptions.univ-paris13.fr/je-minscris/>**

Votre inscription se fait en 3 étapes.

Etape 1 : 1^{ère} inscription à l'université Sorbonne Paris Nord

Etape 2 : Dépôt des pièces au format numérique

Etape 3 : Envoi de votre carte étudiante et de votre certificat de scolarité

Etape 4 : Découverte des services numériques de l'université

Etape 4 : utile une fois inscrit

Etape 1 Vous devez vous connecter avec votre identifiant de préinscription.

Vous vous êtes préinscrit par :

- ☐ Parcoursup
- ☐ Etudes en France
- ☐ CIELL2
- ☐ eCandidat
- ☐ Doctorants (candidature validée)
- ☒ Préinscription simplifiée

Votre identifiant de la plateforme préinscription :

Identifiant reçu par mail

Votre date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Votre adresse courriel :

Celle déclarée lors de la préinscription

✓ Valider

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

Pour chaque inscription, veuillez indiquer si vous possédez un titre d'accès externe.

Titre(s) d'accès externe(s) 

Master1 IADE (T. Simon) (FC) 

Année d'obtention :

Diplôme :

Pays :

FRANCE

Département (si pays = France) :

Type d'établissement :

Précisez l'établissement :

Continuer

Ne pas remplir, cliquer directement sur

Vous renseignez vos données personnelles. **Ne pas indiquer que vous avez une bourse** : l'inscription à l'université n'est pas payante et cela risque de retarder la validation de votre dossier.

Certains d'entre vous peuvent avoir ces pages :

Motif de non assujettissement aux droits différenciés :	
Etes-vous concerné(e) par un des cas suivants ? (Justificatif à fournir obligatoirement)	
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous êtes Membre d'une famille citoyen UE, EEE, Suisse
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous êtes sous Protection subsidiaire
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous êtes en apprentissage
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous êtes inscrit en CPGE
☐	Extracommunautaire non assujetti car votre Foyer fiscal est en France
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous étiez Inscrit dans le supérieur en 2018-2019
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous êtes Résident longue durée
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous êtes inscrit en Doctorat
☐	Extracommunautaire non assujetti car vous avez le statut de Réfugié
☒	Je ne suis concerné par aucun de ces cas

Cliquer sur

Continuer

Motifs d'exonération des droits différenciés :	
Inscriptions choisies	Etes-vous concerné par l'un des cas suivants ? (Justificatif à fournir obligatoirement)
Licence pour l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (J. Verdier) an2 / 3	☒ >>> Exonération Partielle décidée par le CA de l'université pour tous les Extracommunautaires
	☐ Exonération Totale pour les Communautaires par une Bourse du Gouvernement Français
	☐ Exonération Totale pour les Extracommunautaires par une Bourse du Gouvernement Français

Cliquer sur

Continuer

Vérifier votre statut : il doit être « IFSI/IADE » pour ne rien payer. Si on vous demande un paiement, revenez en arrière jusqu'à la page de votre cursus scolaire ou recommencer pour changer votre statut.

Votre statut pour l'année universitaire en cours :	
Quel est votre statut ?*	IFSI ou IADE ou IFMK
Vos données sont pré-remplissées avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.	

Continuer

Montants des droits à payer (en euros) :	
Droit de scolarité	0,00
Total dû à l'établissement :	0,00

Détail des droits

Continuer

Depuis 2018, l'inscription n'ouvre plus de droit à la sécurité sociale, vous gardez vos droits

Vous n'êtes pas affilié(e) à la sécurité sociale étudiante :	
Pour le motif suivant :	Etape n'ouvrant pas droit à Sécu Sociale

Continuer

Puis vous remettez votre adresse mail et vous cliquez sur « terminer ». Un récapitulatif vous est envoyé par mail. Il y a votre numéro étudiant sur ce document. **Il est important de le conserver.**

Vous devrez attendre 1 h 30 maximum avant de passer à l'étape 2.

Etape 2

<https://cas.univ-paris13.fr/cas/login?service=https%3A%2F%2Finservices.univ-paris13.fr%2Fpj-web%2Flogin%2Fcas>

Ouvrir une session

Identifiant

Mot de passe

[mot de passe oublié / obtenir mes identifiants](#)

> ME CONNECTER

Votre identifiant c'est votre numéro d'étudiant universitaire

Votre mot de passe c'est votre INE en majuscule et sans espace

PIECES JUSTIFICATIVES ATTENDUES AU FORMAT NUMERIQUE

[? Aide](#)

		Libellé	Etat fichier	Visa administratif	Date de validation	Date de transmission	Date d'expiration	Date de refus	Commentaire
1	+	Attestation Contribution Vie Etudiante et de Campus (CVEC)		En attente					
2	+	Dernier diplôme obtenu ou attestation de réussite		En attente					
3	+	Photo d'identité, correctement cadrée, au format .JPEG		En attente					
4	+	Pièce d'identité (carte d'identité, permis de conduire, passeport, titre de séjour, récépissé...)		En attente					

[→ Confirmer](#)

[Retour haut](#)

+ PIECES JUSTIFICATIVES ATTENDUES AU FORMAT PAPIER

[? Aide](#)

[→ Quitter](#)

[Retour haut](#)

Cliquer sur le + vert pour ajouter le document demandé

Les documents demandés dépendent de votre déclaration : on ne demande pas tout à fait la même chose à tout le monde.

1 – A retirer sur le site du crous : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>

2 – Mettre comme demandé votre dernier diplôme voire votre relevé de notes ou votre attestation de réussite

3 – une photo de vous au format JPEG

Pas la photo de votre carte d'identité

Vous pouvez vous prendre en photo avec

vos téléphone (**visage uniquement sur fond neutre**)



4 - votre pièce d'identité (carte d'identité, permis de conduire, passeport, titre de séjour, récépissé...) Le recto suffit

Confirmer

N'oubliez pas de confirmer

Avant de quitter

Quitter

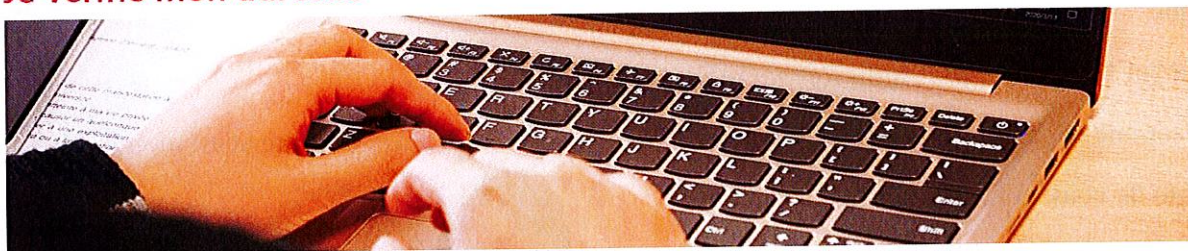
Tous les documents demandés doivent être mis en ligne. S'il manque un document, votre inscription n'est pas validée par le service scolarité.

Si vous ne savez pas quoi mettre, veuillez me contacter :
secretariat.ifs@univ-paris13.fr

Etape 3

<https://inscriptions.univ-paris13.fr/je-verifie-mon-adresse/>

Je vérifie mon adresse



Ouvrir une session



Identifiant

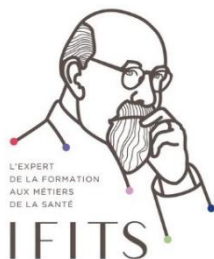


Mot de passe

[mot de passe oublié](#) / [obtenir mes identifiants](#)

Pour que le service scolarité de l'université puisse vous envoyer votre carte étudiante par voie postale, vous devez valider vos coordonnées en cochant la case « Je souhaite recevoir ma carte étudiante à cette adresse ».

Vous recevrez un mail vous indiquant la date et l'adresse à laquelle le service scolarité vous enverra la carte étudiante et ce, sous réserve que toutes les pièces essentielles de votre dossier aient été déposées et validées (Identité, diplômes, CVEC, photo, etc.),



**DOSSIER D'ENTRÉE EN FORMATION
- ANNEXE -**

INFIRMIER DIPLÔMÉ D'ÉTAT

**Autorisation d'Acte Médical
pour un Étudiant Mineur**

Je soussigné(e),

Nom du représentant légal du mineur :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

☐

Autorise

☐

N'autorise pas

à faire pratiquer des soins médicaux et chirurgicaux nécessités par son état,
à faire hospitaliser en cas d'urgence et à faire bénéficier des vaccinations
recommandées :

☐

Mon fils

☐

Ma fille

☐

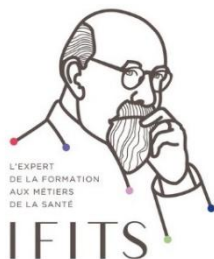
Ma pupille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date et signature du représentant légal :



**DOSSIER D'ENTRÉE EN FORMATION
- ANNEXE -**

INFIRMIER DIPLÔMÉ D'ÉTAT

**Autorisation d'effectuer
le stage de Semestre 1
de la Formation en Soins Infirmiers
pour un Étudiant Mineur**

Je soussigné(e),

Nom du représentant légal du mineur :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

☐

Autorise

☐

N'autorise pas

à effectuer le stage du semestre 1 de la formation en soins infirmiers :

☐

Mon fils

☐

Ma fille

☐

Ma pupille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date et signature du représentant légal :

Madame, Monsieur,

Vous allez prochainement débiter votre formation en soins infirmiers au sein de notre institut. Les périodes de stage, qui débutent dès le premier semestre, sont des moments clés pour votre apprentissage et votre professionnalisation. Vous devez durant votre cursus de formation, avoir découvert les 4 typologies de stage prévues dans le référentiel de formation, à savoir les Soins de Longue Durée, les Soins de Courte Durée, les Soins Individuels et Collectifs sur des Lieux de Vie et les Soins en Santé Mentale et en Psychiatrie.

Afin de vous impliquer pleinement dans votre parcours, vous pouvez, si vous le souhaitez, rechercher dès à présent vos stages par vos propres moyens.

Le premier stage de votre formation aura lieu du **17 novembre au 19 décembre 2025**. Ce stage vous permettra notamment de répondre à vos attentes en termes de découverte du métier et en termes de localisation géographique (les démarches en province ou dans les DROM TOM sont possibles).

Quelques conseils pour vos démarches :

- Ciblez les structures adaptées :
 - o Dans le domaine des **Soins de Longue Durée** : Etablissement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) ou service de Soins de Suites et de Réadaptation (SSR).
 - o Dans le domaine des **Soins Individuels ou Collectifs sur des Lieux de Vie** : crèche, éducation nationale (collège, lycée) ou services de soins infirmiers à domicile par exemple.
 - o Dans le domaine des **Soins de Courte Durée** : Hôpitaux publics/privés.
 - o Dans le domaine des **Soins en Santé Mentale et Psychiatrie**.
- Préparez un CV et lettre de motivation adaptés à chaque structure
- Contactez les établissements rapidement par mail, téléphone ou directement sur place,

Par ailleurs, avant toute confirmation avec une structure, les démarches personnelles sont soumises à l'accord du formateur qui assurera votre suivi pédagogique car elles doivent répondre à vos besoins d'apprentissage.

Bien cordialement et au plaisir de vous accueillir au sein de notre formation.

Nathalie LEMOINE
Responsable pédagogique
Filière Infirmière

Nathalie



SECRÉTARIAT DES STAGES INFIRMIERS

Tel : **01.49.44.36.43** - 35 – 29

E-mails : **v.sarpedon@ifits.fr** - **f.bobinet@ifits.fr** – **n.abdoul@ifits.fr**

DÉMARCHE DE RECHERCHE DE STAGE ÉTUDIANT INFIRMIER

NOM DE L'ÉTUDIANT(E) : ANNÉE DE FORMATION : **1^{ERE}**

DATES DU STAGE :

NOM DU SERVICE

NOM DU CADRE DE SANTÉ : TEL. :

NOM DU TUTEUR : TEL. :

GRADE DU TUTEUR :

NOM DU MAITRE DE STAGE : TEL. :

GRADE DU MAITRE DE STAGE :

TYPE DE STAGE : (**cocher le bon type**)

- ☐ Soins de courte durée (SCD)
- ☐ Soins de longue durée et soins de suite et de réadaptation (SLD)
- ☐ Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie (SICLV)
- ☐ Soins en santé mentale et en psychiatrie (SMPSY)

Existe-t-il un livret d'accueil ? ☐ Oui ☐ Non (Si oui, pouvez-vous nous le faire parvenir ?)

Nom de votre établissement : Adresse : Tél. : Fax : Courriel :	☐ Public ☐ Privé
Nom du siège social : Adresse : Tél. : Fax :	
Nom du représentant légal de l'établissement qui signera la convention et sa fonction :	
Administration : La convention et les courriers de stages seront à adresser à : Nom : Fonction : Adresse :	

Une convention individuelle sera établie et vous sera envoyée