

INFORMATIONS RELATIVES A LA PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION INFIRMIER POUR LES CANDIDATS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

I - CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Personnes avec une expérience professionnelle de 3 ans (tout domaine confondu).

II – PROGRAMME

1. Préparation à l'épreuve orale :

- Constitution du dossier de sélection
- Lettre de motivation et CV
- Préparation à l'entretien
- Mise en situation d'examen

2. Préparation à l'épreuve écrite :

- Remise à niveau en français
- Méthodologie
- Culture sanitaire et sociale : analyse et argumentation de texte
- Calculs et raisonnements mathématiques
- Mise en situation d'examen

III - DUREE DE LA FORMATION : 168 heures

- **DU 09 septembre 2024 AU 10 janvier 2025 à raison de 7 heures par semaine**
- **Deux semaines intensives du 23/09/2024 au 27/09/2024 et du 25/11/2024 au 29/11/2024**
 - Groupe 1 le jeudi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30
 - Groupe 2 le vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30

IV - NOMBRE DE PARTICIPANTS : 2 groupes de 15 personnes

LE GROUPE 2 SERA MIS EN PLACE SI IL Y A SUFFISAMMENT DE PARTICIPANTS

V – DROITS D'INSCRIPTION :

- **à l'inscription : 47 Euros**

VI - COUT DE LA FORMATION

Tarif individuel : 1 741 € TTC

Tarif avec financement : 2 133 € TTC

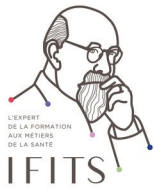
CONTACT : Roseline GUIMESE – secrétariat préparation au concours

Tél. : 01.49.44.36.32 E-mail : r.guimese@ifits.fr

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 mail suivante : referente-handicap@ifits.fr



INSTITUT DE FORMATION INTERHOSPITALIER THEODORE SIMON
FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE 2024 / 2025
PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION
D'ENTRÉE EN IFSI

PHOTO

SEXE : Féminin Masculin

NOM DE NAISSANCE.....

PRENOM

NOM D'EPOUSE.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

SITUATION DE FAMILLE :

NATIONALITE.....

N° SECURITE SOCIALE

ADRESSE

.....

DOMICILE..... PORTABLE :

TRAVAIL..... E.mail

TITRE D'INSCRIPTION (cochez la case correspondante)

Baccalauréat français – série:

Autre(s) diplôme(s) obtenu(s):

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Demandeurs d'emploi

Bénéficiaire du RSA (Revenu de Solidarité Active)

Salariés en CDD Public Privé

Salariés en CDI Public Privé

Fonctionnaires

Autres (à préciser)

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Employeur Personnel

Autre (précisez)

ATTESTATION

Je soussigné(e)

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier et l'authenticité des documents fournis, reconnais 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.

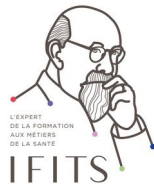
Les informations recueillies dans le présent dossier d'inscription font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique de l'étudiant durant sa scolarité au sein de l'IFITS.

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 la direction de l'établissement via l'adresse administration@ifits.fr

Date :

Signature :



**PREPARATION A LA SELECTION D'ENTRÉE EN INSTITUT
DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS**

LISTE DES PIECES A FOURNIR

1. La fiche d'inscription, ci-jointe, complétée et signée.

2. Une photo d'identité (à coller ou agraffer sur la fiche d'inscription ci-jointe).
Cette photo doit être « tête nue, de face, et sur fond blanc » conformément à la réglementation sur les photographies de pièces d'identité.

3. Une photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
Pour les personnes de nationalité étrangère : une photocopie du passeport en cours de validité et une copie de la carte de séjour en cours de validité.

4. Copie du diplôme ou du titre.

5. Les ou l'attestations(s) employeurs (s) justifiant de 3 ans d'expérience professionnelle

6. Une attestation de prise en charge de l'employeur ou autre organisme, le cas échéant.

7. Un chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE DU G.I.P
de 47,00 € correspondant aux droits d'inscription
☞ Les droits d'inscription restent acquis, même en cas de désistement ou d'absence.

8. Un relevé d'identitaire Bancaire ou Postale à votre nom