

**FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2022-2023  
PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE EN FORMATION  
D'INFIRMIER(E) ANESTHESISTE**

**PIECES A FOURNIR / PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Photocopie diplômes  | <input type="checkbox"/> Attestation de travail de l'employeur (en cas de prise en charge)                    |
| <input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge   | <input type="checkbox"/> Bon de commande (employeur du secteur public)  |
| <input type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire   | <input type="checkbox"/> Pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité, passeport, titre de séjour) |
| <input type="checkbox"/> Droits d'inscription de 81 €, par chèque libellé à l'ordre de l'agent comptable du G.I.P (A noter que cette somme reste acquise à l'IFITS en toutes circonstances) |   |

**NOM** patronymique (jeune fille) : ----- **PRENOM** : -----

NOM D'EPOUSE OU NOM D'USAGE : -----

SEXE : Féminin  Masculin

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : -----

SITUATION DE FAMILLE : -----

NATIONALITE : -----

N° SECURITE SOCIALE : -----

ADRESSE PERSONNELLE : -----

-----

☎ DOMICILE : ----- ☎ PORTABLE : -----

☎ TRAVAIL : ----- E-MAIL : -----

**PHOTO  
A COLLER  
OU AGRAFER**

**TITRES D'INSCRIPTION** (cocher la case correspondante)

Dernière classe suivie : ----- Année : -----

Diplôme d'Etat d'infirmier : ----- Année : ----- Lieu : -----

**N° d'inscription à l'Ordre Infirmier** -----

Diplôme d'Etat de sage-femme ----- Année : ----- Lieu : -----

Autre(s) diplôme(s) : ----- Année : -----

----- Année : -----

**VOTRE SITUATION ACTUELLE** (cocher la case correspondante)

Employeur actuel : ----- Service : -----

Salarié en CDI  Public  Privé

Salarié en CDD  Public  Privé

Fonctionnaire

Autre (précisez) -----

**PRISE EN CHARGE FINANCIERE** (cocher la case correspondante)

Employeur : -----  Individuelle : -----

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. 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](mailto:administration@ifits.fr)

**Date :**

**Signature :**