

**FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2024-2025
PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE EN FORMATION
D'INFIRMIER(E) ANESTHESISTE**

PIECES A FOURNIR / PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

- Photocopie diplômes
- Numéro d'enregistrement ADELI / RPPS
- Attestation de prise en charge
- Relevé d'Identité Bancaire
- Droits d'inscription de 90 €, 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)
- Attestation de travail de l'employeur (en cas de prise en charge)
- Bon de commande (employeur du secteur public)
- Pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité, passeport, titre de séjour)

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

Date :

Signature :