

**FICHE D'INSCRIPTION PREPA CONCOURS EN SOINS INFIRMIERS
SESSION 2019/2020 – Liste 2**



Monsieur Madame Mademoiselle

NOM (de jeune fille) _____

PRÉNOM _____

NOM D'ÉPOUSE _____

DATE **et** LIEU DE NAISSANCE ____/____/____ à _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL/VILLE |_|_|_|_|_| _____

☎ fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☎ portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel _____

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE (de l'étudiant ou son conjoint ; pas celui des parents) _____

Souhaite participer à la préparation au concours d'entrée en institut de formation en soins infirmiers, qui se déroulera du 02 Octobre 2019 au 06 Février 2020 soit 120 heures.

Les frais d'inscriptions sont de 26€ (**non remboursable**) : à joindre lors du dépôt du dossier

(LES AGENTS DU CENTRE HOSPITALIER DE GONESSE PRIS EN CHARGE PAR LA FORMATION CONTINUE EN SONT DISPENSES).

Je remplis les conditions suivantes :

- ♦ Titulaire du baccalauréat
- ♦ Titulaire du DEAS ou du DEAP
- ♦ Autres diplômes (A PRECISER)
- ♦ Sans diplôme
- ♦ Attestations d'employeur(s) (justifiant les 3 années d'expérience professionnelle à temps plein)
- ♦ Etes-vous salarié(e) : oui NON

Prise en charge des frais de formation :

- PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE (CANDIDAT LIBRE)

Le règlement des frais de formation s'élevant à 800 € se font en 1 chèque de 800 € à l'ordre du TRESOR PUBLIC (Le régisseur est tenu d'encaisser ce chèque à réception du dossier, un reçu vous sera adressé) ou par titre de recettes.

- PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

NOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

PERSONNE A CONTACTER DANS L'ENTREPRISE : _____

FONCTION : _____

Dès réception de votre inscription, nous prenons contact avec votre employeur afin d'établir une convention de formation : coût pédagogique 1 000 €

- AUTRE- PRECISEZ :

VOUS BENEFICIEZ D'UNE PRISE EN CHARGE TOTALE OU PARTIELLE PAR UN ORGANISME

Vous joignez à votre inscription le document écrit de prise en charge de l'organisme, accompagné en cas de prise en charge partielle du règlement du montant à votre charge.

LES PLACES ETANT LIMITEES, ELLES SERONT ATTRIBUEES SELON L'ORDRE D'ARRIVEE. TOUTE FICHE D'INSCRIPTION INCOMPLETE SERA RENVOYEE ET DE CE FAIT, VOUS NE SEREZ PAS INSCRIT.

POUR TOUTE DEMANDE OU QUESTION COMPLEMENTAIRE, MERCI D'UTILISER DE PREFERENCE L'ADRESSE ELECTRONIQUE :

IFSI@CH-GONESSE.FR

DATE :

SIGNATURE DU CANDIDAT :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Financement

- Candidat libre
- Fongécif
- Pôle Emploi
- Employeur
- Mission Locale

État civil :

- COPIE C.I.
- COPIE PASSEPORT
- COPIE TITRE DE SEJOUR EN COURS DE VALIDITE

Titre inscription :

- COPIE JUSTIFIEE PAR L'ORIGINAL
Oui NON

- DIPLOME :
- SANS DIPLOME :

Frais inscription (26€)

- Espèces
- Chèque
- Mandat

Date paiement : _____

Reçu n° : _____

Date saisie logifsi : _____

Autres pièces à fournir

- CURRICULUM-VITAE
- LETTRE DE MOTIVATION
- COPIE DE LA CARTE VITALE
- JUSTIFICATIF DE TRAVAIL



ANNEXE 1

Préparation au concours Infirmier L2

Concours		Préparation au concours en Soins Infirmiers
Informations		
Une préparation de courte durée		6 mois maximum : d'Octobre à Février Hors vacances scolaires
Ouverture tous publics		Bacheliers, étudiants, demandeurs d'emplois, promotion sociale en cours d'emplois... ayant travaillé 3 ans à temps plein (Hôpitaux, maison de retraite...)
Organisation souple		Une journée par semaine d'Octobre 2019 à février 2020 (Hors vacances scolaire)
Prise en charge	Employeur ou OPCA :	<u>Une journée par semaine</u> : 1 000 euros
	Individuelle :	<u>Une journée par semaine</u> : 800 euros
Pédagogie de la réussite		Groupe de 15 participants maximum Contenu ciblé : <ul style="list-style-type: none"> - Renforcement des techniques d'expression écrite et orale, - Apports théoriques, - Initiation aux sciences médico-sociales, - Développement du projet professionnel
Encadrement de qualité		Une équipe pluridisciplinaire attentive et disponible, au service d'un accompagnement d'excellence (Cours de français, de mathématiques et de sciences médico-sociales)
Conditions de préparation optimale		Un service de documentation avec matériel informatique Accès Internet (WIFI) Des salles de cours Du matériel didactique audio et vidéo
Vous inscrire		<ul style="list-style-type: none"> - Une lettre de motivation - Un Curriculum Vitae - Une photocopie de diplôme (Si DEAS ou DEAP / BAC / Autres diplômes) - Une photocopie de la pièce d'identité - Une photo d'identité - Une photocopie de la carte vitale - Justificatifs des 3 années de travail à temps plein - 26,00 € (par chèque bancaire à l'ordre du Trésor Public) de frais d'inscription (<i>non remboursable</i>) <p>A envoyer à l'adresse suivante : Institut de Formation en Soins Infirmiers Du Centre Hospitalier de Gonesse 2, Boulevard du 19 Mars 1962 - CS 30071 95503 GONESSE CEDEX</p>