

ÉPREUVES DE SÉLECTION POUR L'ADMISSION DANS LES INSTITUTS DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DU GROUPEMENT DES HAUTS DE FRANCE VERSANT SUD

Etablissements Publics de Santé

ANNÉE 2021

En référence à l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié relatif au diplôme d'État d'infirmier, **les personnes relevant de la formation professionnelle continue, telle que définie par l'article L6311-1 du code du travail, et justifiant d'une durée minimum de 3 ans de cotisation à un régime de protection sociale** à la date d'inscription aux épreuves de sélection peuvent se présenter aux épreuves de sélection dans les IFSI.

Le nombre de places réservées aux candidats relevant de la formation professionnelle continue est fixé à un minimum de 25% du quota d'accès en formation.

Cette épreuve de sélection est commune pour l'ensemble des instituts de formation en soins infirmiers du regroupement préparant au diplôme d'État d'infirmier.

**UN SEUL DOSSIER D'INSCRIPTION est à envoyer ou à déposer
à l'IFSI DE VOTRE 1^{ER} CHOIX
pour le regroupement des IFSI des Hauts de France Versant Sud
pour le 6 février 2021 dernier délai
(Cachet de la poste faisant foi)**

Au verso de la couverture : liste des IFSI du regroupement

Les personnes porteuses d'un handicap, qui souhaitent bénéficier d'un aménagement des conditions d'examen pour les épreuves de sélection, doivent en faire la demande **au moment de leur inscription aux épreuves de sélection en incluant les pièces justificatives (certificat d'un médecin ...)** dans le dossier d'inscription.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

1. Les candidats doivent justifier d'une durée minimum de 3 ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription aux épreuves de sélection ;
2. Acquitter un droit d'inscription aux épreuves de sélection de 70 euros à l'ordre du Trésor Public.

CODE	I.F.S.I. agréés pour la préparation au DIPLOME d'ÉTAT INFIRMIER(E)
1 1	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier - 94 rue des Anciens Combattants AFN & TOM 02303 CHAUNY CEDEX - ☎ 03.23.38.46.20 - ✉ secretariat.ifs@ch-chauny.fr</p>
1 2	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier - 27 rue du 13 octobre 1918 – CS 40640 02001 LAON CEDEX - ☎ 03.23.24.38.63 - ✉ secret.ifs@ch-laon.fr</p>
1 3	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Bertrand SCHWARTZ e p s m d. de l'Aisne 02320 PREMONTRE - ☎ 03.23.23.66.92 - ✉ ifsi@epsmd-aisne.fr</p>
1 4	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier - B.P. 608 / 1 avenue Michel de l'Hospital 02321 SAINT QUENTIN CEDEX - ☎ 03.23.06.73.38 - ✉ ifsi@ch-stquentin.fr</p>
1 5	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier - 46 Avenue du Général De Gaulle 02209 SOISSONS CEDEX</p> <p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS 19 Ter rue Jules Maciet 02400 CHATEAU-THIERRY</p> <p>☎ 03.23.75.72.99 - ✉ secretariat.ifs@ch-soissons.fr</p>
2 1	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier - B.P. 40319 / 40 Avenue Léon Blum 60021 BEAUVAIS CEDEX - ☎ 03.44.11.24.51 - ✉ ifsi@ch-beauvais.fr</p>
2 2	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS 2 rue des Finets 60607 CLERMONT DE L'OISE CEDEX - ☎ 03.44.77.50.48 - ✉ ifsi@chi-clermont.fr</p>
2 3	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier Intercommunal Compiègne Noyon - 5 rue de Bourgogne – B.P. 50029 60321 COMPIEGNE CEDEX - ☎ 03.44.23.68.50 - ✉ ifsi.secretariat@ch-compiegneoyon.fr</p>
3 0	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS 4 rue de l'ancien calvaire BP 145 62604 BERCK SUR MER CEDEX - ☎ 03.21.09.05.47 - ✉ secretariat@ifs-berck.fr</p>
3 1	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS 25 Rue Victor Hugo 80142 ABBEVILLE CEDEX - ☎ 03.22.25.64.90 - ✉ ifsi@ch-abbville.fr</p>
3 2	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie - Site Sud - Entrée secondaire – 30 Avenue de la Croix Jourdain 80054 AMIENS CEDEX 1 - ☎ 03.22.45.59.88 - ✉ ifsi.epreuves-selection@chu-amiens.fr</p>
3 3	<p>☒ INSTITUT de FORMATION en SOINS INFIRMIERS E.P.S.M de la Somme (CH P. PINEL) Route de Paris - CS 74410 80044 AMIENS CEDEX 1 - ☎ 03.22.53.46.64 - ✉ ifsi@ch-pinel.fr</p>

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

→ CONSEILS POUR REMPLIR LE DOSSIER D'INSCRIPTION :

- Ecrivez en **MAJUSCULES** la rubrique concernant votre état civil
- Classez obligatoirement par ordre de vos préférences tous les instituts de formation en soins infirmiers du regroupement (voir le N° de code de chaque IFSI au dos de ce dossier).

→ **DOCUMENTS A JOINDRE** : votre dossier d'inscription permettra d'apprécier votre expérience professionnelle, votre projet professionnel et vos motivations :

Le dossier d'inscription avec :

1. Une copie lisible recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour, **en cours de validité**
2. Une copie du (des) diplôme(s) détenu(s)
3. Un Curriculum Vitae
4. Une lettre de motivation
5. Une ou plusieurs attestations du ou des employeurs avec précision des durées de travail
6. Compléter la fiche récapitulative des emplois occupés (*jointe au dossier*) **avec le total d'années**
7. Les attestations de formations continues
8. Un chèque de **70 euros** libellé à l'ordre du Receveur du **TRESOR PUBLIC**, correspondant aux droits d'inscription aux épreuves de sélection **non remboursables**

TOUT DOSSIER INCOMPLET A LA DATE DE CLOTURE NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

ENVOYER TOUS LES DOCUMENTS A L'INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DE VOTRE PREMIER CHOIX POUR LE 6 FEVRIER 2021 dernier délai

(Cachet de la poste faisant foi)

CALENDRIER

↳ Clôture des inscriptions : **06 février 2021**

Le dossier d'inscription est à déposer ou à envoyer à l'Institut de formation en soins infirmiers **de votre 1^{er} choix**

RESULTATS

Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone

Les **résultats** seront affichés dans l'Institut de votre 1^{er} Choix **le vendredi 2 avril 2021** à partir de **10 h** et disponibles sur site internet : www.chu-amiens.fr

Le candidat est personnellement informé par courrier de ses résultats conjointement à l'affichage

Le candidat a jusqu'au **lundi 12 avril 2021 dernier délai** pour confirmer son admission **(Cachet de la poste faisant foi)**

CONDITIONS

L'admission DEFINITIVE est subordonnée :

↳ à la production, **au plus tard le premier jour de la rentrée**, d'un certificat établi par un **médecin agréé** attestant que l'étudiant ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession ;

↳ à la production, au plus tard **le jour de la première entrée en stage**, d'un certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France ;

↳ votre attestation de prise en charge financière de la formation.