

DOCUMENTS A FOURNIR

Obligatoirement pour valider votre inscription à l'IFSI en L1

❖ Pour l'administration de l'IFSI :

- ☐ Le dossier administratif ci-joint complété
- ☐ L'attestation d'admission en première année de l'enseignement supérieur année 2026/2027 (téléchargeable sur la plateforme Parcoursup) seulement si inscription via Parcoursup
- ☐ Une photocopie, **certifiée conforme par vous-même**, de votre diplôme du Baccalauréat (ou de votre relevé de notes pour les bacheliers 2026)
- ☐ Une **photocopie** de la carte d'identité recto-verso couleur
- ☐ Une **photocopie** du livret de famille
- ☐ Une **photocopie** de l'attestation d'assuré social
- ☐ Une **photocopie** d'un justificatif de domicile principal (quittance de loyer, EDF...)
- ☐ Une **photocopie** d'un justificatif de logement d'étude, le cas échéant
- ☐ Une **photocopie** du permis de conduire et de la carte grise du véhicule utilisé pour les stages
- ☐ Certificat de scolarité année 2026-2027 de l'UPJV (université Jules Verne)
- ☐ Un RIB à votre nom
- ☐ 1 photo d'identité **format officiel carte d'identité à renvoyer par courrier en précisant nom et prénom derrière la photo**
- ☐ Attestation de responsabilité civile
- ☐ Autorisation parentale pour un(e) étudiant(e) en soins infirmier(e) (pour les mineurs uniquement) ci-joint au dossier
- ☐ Attestation droit à l'image

Cas particuliers :

Pour les étudiant(e)s inscrit(e)s à France Travail :

- ☐ Justificatif d'inscription à France Travail

Agent en promotion professionnelle

- ☐ Attestation de prise en charge des frais de formation par votre établissement, pour les 3 années de formation.

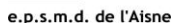
Pour les candidats étrangers uniquement :

- ☐ Attestation de niveau B2 de la langue française
- ☐ Attestation de comparabilité des diplômes ENIC NARIC (réalisable en ligne <http://www.ciep.fr/enic-naric-page/demande-dattestation-ligne-2>)
- ☐ Visa ou titre de séjour en cours de validité pour les candidats étrangers pour l'année universitaire 2026-2027

❖ Pour la Médecine du travail de l'epsmda (documents à fournir au Médecin du travail lors de votre consultation médicale qui sera organisée à la rentrée) :

- ☐ Votre carnet de santé ou tout document officiel de vaccinations
 - ☐ Le Passeport Médical IFSI/IFAS Rentrée 2026-2027 complété par votre médecin traitant
- Attention : Pour une entrée en formation au sein de l'Institut de Formation d'Etudiant en Soins Infirmiers, il est impératif d'être à jour des vaccinations obligatoires mentionnées sur le passeport médical (possibilité jusque 6 injections pour l'Hépatite B) et ce au plus tard avant le premier jour de votre entrée en stage qui débute le 5 octobre.**

Tout changement de situation (Mariage, naissance, déménagement, changement de véhicules, changement de coordonnées téléphoniques, etc...) doit nous être indiqué dans les plus brefs délais.



INSTITUT de FORMATION
en Soins Infirmiers
Institut de Formation d'Aides-
Soignants
Bertrand SCHWARTZ
e.p.s.m.d. de l'Aisne
02320 PRÉMONTRÉ
☎ : 03.23.23.66.92

 $\frac{1}{4}$

⑤ Profession :

Père	
Mère	
Conjoint(e)	

⑥ Poursuite de scolarité : ☐ Oui ☐ Non

Préciser votre situation pour l'année 2025-2026 (enseignement secondaire, études supérieures, écoles de préparation aux épreuves, etc.) :

Diplôme(s) obtenus : Date d'obtention du diplôme :

..... Études antérieures :

Joindre un certificat de scolarité 2025/2026

⑦ Diplôme et année d'obtention :

☐ Baccalauréat – Série : Année :

N° national (INE/BEA)*

*Ce numéro "identifiant national étudiant" ou BEA figure sur le relevé de notes du baccalauréat depuis 1995, il est obligatoire.

☐ Autre(s) diplôme(s) : Année :

☐ Niveau scolaire : Année :

☐ Validation Des Acquis (VDA) Année :

☐ Diplôme D'Etat d'Aide-Soignant (DEAS) Année :

☐ Diplôme D'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) Année :

⑧ Activités professionnelles antérieures : (informations qui seront inscrites dans les dossiers scolaires)

Périodes (mois et années)	Emplois occupés	Employeurs (noms et adresses complètes)

⑨ Prise en charge financière de votre formation :

Au regard de votre entrée en formation infirmière en septembre 2026,

Au **jeudi 5 février 2026** pour les personnes inscrites aux épreuves Formation Professionnelle Continue, vous étiez :

OU

Au **jeudi 12 mars 2026** (pour les personnes inscrites sur PARCOURSUP) vous étiez :

Salarié(e) ☐ OUI ☐ NON

Réalisation d'un service civique ☐ OUI ☐ NON période du au

En poursuite d'études ☐ OUI ☐ NON

Inscrit(e) à FRANCE TRAVAIL ☐ OUI ☐ NON si OUI date d'inscription

Etes-vous indemnisé(e) par FRANCE TRAVAIL ?

☐ OUI ☐ NON ☐ Dossier en cours

Quel type de rémunération percevez-vous ?

N° identifiant FRANCE TRAVAIL

--	--	--	--	--	--	--	--

Bénéficiez-vous d'une prise en charge professionnelle ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez l'organisme :

Vous êtes : Formation professionnelle : ☐ Oui ☐ Non Nom de l'établissement : Dossier de financement accepté : ☐ OUI ☐ NON	Adresse de l'employeur : CP : Ville : ☎
--	---

Demande de bourses : ☐ OUI ☐ NON

Autofinancement : ☐ OUI ☐ NON

(Joindre le règlement)

Si vous n'êtes pas en poursuite de scolarité ou si vous n'êtes pas en formation professionnelle ou non inscrit à FRANCE TRAVAIL en tant que demandeur d'emploi vous trouverez ci-joint un devis relatif au tarif de la formation concernée de l'année de formation en cours

9 Divers :

Possédez-vous le permis de conduire ? ☐ OUI Date d'obtention : ☐ NON

Disposez-vous d'un véhicule pour les déplacements en stage ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez :

Immatriculation :

Puissance :

Marque :

Type :

10 Loisirs / Autres activités :

.....

.....

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette fiche sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement de situation individuelle et/ou familiale au service administratif de l'IFSI à l'adresse mail suivante : ifsi@epsmd-aisne.fr

Fait à le

Signature de l'étudiant(e) (ou de son représentant
légal si mineur à l'admission)