

CANDIDAT EN RECONVERSION PROFESSIONNELLE CONTINUE

justifiant d'une **durée minimum de trois ans** de cotisation à un régime de protection sociale à la forclusion des inscriptions aux épreuves.

Institut de Formation En Soins Infirmiers
3 avenue Robert Schuman – 88000 EPINAL
☎ 03.29/68/75/90
courriel : sec.ifs@ch-ed.fr

**EPREUVES DE SELECTION
LUNDI 18 MARS 2024**

FICHE D'INSCRIPTION

A RETOURNER AU SECRETARIAT DE L'IFSI AU PLUS TARD LE 1^{ER} MARS 2024
(cachet de la poste faisant foi pour un envoi postal)

JE SOUSSIGNE (E)	TITULAIRE DU DEAS : OUI / NON
NOM : <i>(Nom de Jeune Fille suivi du nom d'épouse pour les femmes mariées en majuscules)</i>	TITULAIRE D'UN DIPLOME DU SANITAIRE ET SOCIAL : OUI – NON
PRENOMS :	si OUI lequel :
DATE DE NAISSANCE : SEXE : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Si concerné, employeur actuel :
LIEU DE NAISSANCE :
Département : (Indiquer le N°) __ __	MODALITES D'INSCRIPTION AU VERSO DE LA PAGE
NATIONALITE :	IMPORTANT A lire et à signer
ADRESSE :	JE SOLLICITE mon inscription aux épreuves de sélection de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de EPINAL.
.....	JE RECONNAIS avoir pris connaissance des instructions et conditions d'admission qui figurent dans la notice remise en même temps que le présent dossier.
TELEPHONE PORTABLE :	J'ACCEPTÉ sans réserve le règlement qui régit le concours.
TELEPHONE FIXE :	J'ATTESTE sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document.
E-mail :	Fait à le
N° SECURITE SOCIALE : CLE	SIGNATURE DU CANDIDAT
Seul le numéro personnel du candidat est accepté.	
Vous êtes porteur d'un HANDICAP qui requière un aménagement des épreuves. Le certificat établi par la MDPH, qui en précise la nature est joint..... <input type="checkbox"/> OUI	
En cas d'impossibilité à vous joindre, autre numéro de téléphone D'UNE PERSONNE À PREVENIR (non obligatoire) NOM, Lien N°	
<input type="checkbox"/> Nombre de certificats professionnels justifiant des 3 ans de cotisation	

En cas de réussite aux épreuves, votre souhait de faire votre formation parmi les IFSI du Bassin Universitaire Lorrain, est (si vous ne souhaitez pas de vœux 2 et 3, merci de rayer la/les ligne/s inutile/s) :

VŒUX 1	IFSI EPINAL
VŒUX 2	IFSI de.....
VŒUX 3	IFSI de.....

Tournez la page S.V.P ►

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

avec l'ensemble des pièces ci-dessous

Le dossier complet est déposé, ou adressé en envoi recommandé avec avis de réception, au secrétariat de l'I.F.S.I.

- Fiche d'inscription renseignée (recto de cette page) : noter l'identité et l'adresse en lettres majuscules d'imprimerie.
- Copie du document attestant de l'identité : Pièce d'identité française (Recto/Verso) (carte d'identité, passeport).
- Un ou plusieurs certificats d'exercice professionnel, de ou des employeurs, pour justifier d'une durée minimum de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale
Le certificat fait apparaître impérativement la formule « temps complet » ou « 100% »,
ou, pour un « temps partiel » : « le % effectué ».
Au-delà de 3 certificats, le candidat établit un document récapitulatif de son activité pour retracer les 3 années de cotisation, qu'il annexe aux différents certificats.
- Un curriculum Vitae.
- Une lettre de motivation (projet professionnel) de 2 pages au maximum.
- Copie(s) du/des diplôme(s) détenu(s) et attestations de formation continue (si tel est le cas).
- Attestation sur l'honneur (modèle plus bas à imprimer ou recopier) « une seule inscription au sein d'un même regroupement d'IFSI
- Chèque de frais d'inscription de 60 € établi à l'ordre du TRESOR PUBLIC

**☞ Aucune inscription ne sera prise en compte sans le règlement.
Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou de désistement, quel qu'en soit le motif.**
- Pour un candidat présentant un handicap et demandant l'aménagement des épreuves
Le certificat médical doit préciser la nature de l'aménagement fixé par ce médecin ; il est fourni à l'IFSI, au plus tard à la date de forclusion du concours.

Vous recevrez une convocation environ 10 jours avant les épreuves.



Une seule inscription possible au sein d'un même regroupement d'IFSI

La région Grand-Est compte 3 regroupements :

Alsace	Champagne-Ardenne	Lorrain
<ol style="list-style-type: none"> 1. IFSI Brumath 2. IFSI Erstein 3. IFSI Haguenau 4. IFSI Saverne 5. IFSI Sélestat 6. IFSI Strasbourg (St Vincent) 7. IFSI Strasbourg (HUS) 8. IFSI Colmar 9. IFSI Mulhouse 10. IFSI Diaconat Mulhouse 11. IFSI Rouffach 	<ol style="list-style-type: none"> 1. IFSI Charleville-Mézières 2. IFSI Reims 3. IFSI Châlons-en-Champagne 4. IFSI Epernay 5. IFSI Troyes 6. IFSI Chaumont 7. IFSI Saint Dizier 	<ol style="list-style-type: none"> 1. IFSI Bar Le Duc 2. IFSI Briey 3. IFSI Epinal 4. IFSI Forbach 5. IFSI Laxou 6. IFSI Lionnois 7. IFSI Metz CHR 8. IFSI Metz CRF 9. IFSI Neufchâteau 10. IFSI Remiremont 11. IFSI St Die 12. IFSI Sarrebourg 13. IFSI Sarreguemines 14. IFSI Thionville CHR 15. IFSI Verdun 16. IFSI Santest NANCY 17. IFSI SOS SANTE Mont St Martin



L'inscription au sein de chaque bassin se fait auprès de l'IFSI de vœux 1 de formation.

L'IFSI enregistre le dossier au titre du regroupement. Le candidat renseigne, s'il le souhaite, un vœu 2 et 3 sur ce dossier, de manière à élargir ses possibilités d'entrée en formation.

Il est ainsi impossible de déposer un dossier sur plusieurs IFSI du même bassin/regroupement.

En s'inscrivant dans un Institut, **le candidat atteste sur l'honneur** ne pas en avoir déposé un autre dossier sur un autre IFSI du même bassin/regroupement. **L'attestation** (cf. modèle ci-dessous) **est insérée dans le dossier d'inscription avec l'ensemble des pièces à déposer.**

Par contre, il est possible de déposer un dossier sur un IFSI de chaque regroupement.

Nom :

Prénom :

DDN :

Adresse :

Date :

IFSI de EPINAL

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), né(e) le

à, atteste sur l'honneur de n'avoir fait qu'une inscription dans le

Bassin universitaire/regroupement LORRAIN pour la sélection à l'entrée en formation
infirmière.

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature



RECOMMANDATIONS AUX CANDIDATS

Comment rédiger un projet professionnel motivé ?

Avant tout, la rédaction de ce type de document met en valeur les expériences que vous avez vécues qui vous ont donné envie de vous orienter vers le métier d'infirmier(e) ainsi que les qualités humaines que vous pensez avoir qui vous semble indispensables pour vous occuper de personnes avec des besoins de soins physiques, psychologiques ou sociaux.

Il est donc attendu une description des situations qui vous ont marqué et vous ont donné envie de faire cette formation donc au final ce métier. A partir de ces situations, vous pourrez préciser ce qu'elles ont pu vous apporter personnellement, ce qu'elles vous ont inspiré et en quoi elles orientent ce choix de devenir soignant.

Le métier d'infirmier(e) est très varié, n'hésitez pas à mettre en lumière tout contact que vous avez pu avoir avec les professionnels en exercice ou avec les étudiants en soins infirmiers que vous avez pu rencontrer.

Rédiger un projet professionnel, c'est imaginer l'avenir et choisir en connaissance de cause une orientation qui vous apportera de la satisfaction et qui vous engage. C'est donc un écrit personnel et singulier qui va vous caractériser. Il est donc important que vous l'écriviez vous-même : un écrit authentique même maladroit sera plus pertinent qu'un copié-collé trouvé ailleurs. Par contre, en discutant de ce projet avec vos amis, famille ou proches, vous aurez à travers leurs opinions ce qui fait que vous êtes fait ou pas pour ce métier. Les éléments positifs pourront être repris dans votre écrit.

L'évaluation du projet est fondée à la fois sur le fond et sur la forme : soignez l'écriture, faites attention aux fautes, phrase sans verbe..., relisez-vous ou faites relire votre écrit par un tiers. Les examinateurs sont sensibles à un travail bien présenté et facile à lire. Il est de deux pages maximums.

BON COURAGE A VOUS