

PREPARATION SELECTION POUR L'ENTREE EN FORMATION INFIRMIERE RESERVE AUX CANDIDATS FPC

L'institut de formation en soins infirmiers de Troyes organise une préparation à la sélection pour l'entrée en formation infirmière pour les candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue et justifiant de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription :

Le jeudi 12 janvier 2023 (13h30 à 17h30)

Le jeudi 19 janvier 2023 (13h30 à 17h30)

Le mercredi 25 janvier 2023 (13h30 à 17h30)

Le jeudi 02 février 2023 (10h00 à 12h00)

Le vendredi 10 février 2023 (13h30 à 17h30)

- ❖ *Présentation des épreuves de sélection (français, mathématiques), écrit blanc français et mathématiques, réajustement des besoins, préparation entretien et constitution du dossier et CV...*
- ❖ *18 heures 00*
- ❖ *Coût : 217 Euros*

INSCRIPTION AU SECRETARIAT DE L'IFSI
2 avenue des Lombards – 10000 TROYES
☎ 03.25.49.49.99

Madame, Monsieur,

A la suite de votre demande, je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les documents relatifs à la préparation sélection pour l'entrée en formation infirmière :

Compte tenu du nombre limité de places, il convient de nous retourner dans les meilleurs délais :

- la fiche d'inscription
- les 2 engagements de payer
- la fiche de renseignements

Vous en souhaitant bonne réception, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

La Directrice par intérim,
MF. DIVERCHY



FICHE D'INSCRIPTION
Préparation aux épreuves de sélection IDE pour les
personnes justifiant de 3 ans d'activité professionnelle à
temps plein

NOM de JEUNE FILLE :

NOM d'EPOUSE:

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

ADRESSE :

Code Postal : VILLE :

 :  portable :

Adresse mail :

Diplômes obtenus :

.....

.....

Cursus professionnel :

Poste occupé grade :

Depuis le :

Employeur actuel :

Adresse de votre employeur :

**Engagement de payer les frais de formation
Préparation aux épreuves de sélection pour l'entrée en
formation IDE**

**Pour les personnes justifiant de 3 ans
d'activité professionnelle**

Je soussigné(e).....
.....

Adresse :
.....
.....

**M'engage à payer les frais de formation concernant la préparation aux épreuves de
sélection pour l'entrée en formation IDE à l'IFSI, pour les personnes justifiant de 3 ans
d'activité professionnelle à temps plein.**

Ces frais s'élèvent à **217 euros** pour la formation.

Fait à Troyes, le
SIGNATURE

**Engagement de payer les frais de formation
Préparation aux épreuves de sélection pour l'entrée en
formation IDE**

**Pour les personnes justifiant de 3 ans
d'activité professionnelle**

Je soussigné(e).....
.....

Adresse :
.....
.....

**M'engage à payer les frais de formation concernant la préparation aux épreuves de
sélection pour l'entrée en formation IDE à l'IFSI, pour les personnes justifiant de 3 ans
d'activité professionnelle à temps plein.**

Ces frais s'élèvent à **217 euros** pour la formation.

Fait à Troyes, le
SIGNATURE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PREPARATION SELECTION ENTREE FORMATION IDE

NOM : EPOUSE :

PRENOMS : (*souligner le nom usuel*)

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :
.....
.....
.....
.....

TELEPHONE : PORTABLE :

CURSUS SCOLAIRE : (*études réalisées, date de fin d'études*)
.....
.....
.....

DIPLOMES OBTENUS - DATES :
.....
.....
.....

CURSUS PROFESSIONNEL : (*activités professionnelles exercées, dates*)
.....
.....
.....

ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE : (*si secteur médico-social, préciser l'établissement*)
.....
.....
.....

AVEZ-VOUS DEJA PASSE LA SELECTION :

INFIRMIER LIEU : ANNEE : ADMISSIBLE OUI NON