

# **PREPARATION SELECTION POUR L'ENTREE EN FORMATION INFIRMIERE RESERVE AUX CANDIDATS FPC 2025**

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 mardi 15 octobre 2024 (13h30 à 17h30)  
Le mardi 22 octobre 2024 (13h30 à 17h30)  
Le lundi 18 novembre 2024 (13h30 à 17h30)  
Le mardi 03 décembre 2024 (13h30 à 17h30)  
Le mardi 14 janvier 2025 (14h00 à 16h00)*

- ❖ Présentation des épreuves de sélection (*français, mathématiques*), *écrit blanc français et mathématiques, réajustement des besoins, préparation à l'entretien de sélection et constitution du dossier et CV...*
- ❖ *18 heures 00*
- ❖ *Coût : 258 Euros*

**INSCRIPTION AU SECRETARIAT DE L'IFSI**  
**2 avenue des Lombards – 10000 TROYES**  
**03.25.49.49.99**  
**[cecile.mutel@hcs-sante.fr](mailto:cecile.mutel@hcs-sante.fr)**

**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 : .....

INSTITUT DE FORMATION  
EN SOINS INFIRMIERS  
2 AVENUE DES LOMBARDS  
10000 TROYES

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### PREPARATION SELECTION ENTREE FORMATION IDE

NOM : ..... EPOUSE : .....

PRENOMS : (*souligner le nom usuel*) .....

DATE DE NAISSANCE : ..... NUMERO DE SECURITE SOCIALE .....

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

TELEPHONE : ..... PORTABLE : .....

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

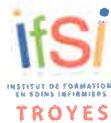
DIPLOMES OBTENUS - DATES :  
.....  
.....  
.....

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



**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 : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

**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 **258 euros** pour la formation.

Fait à Troyes, le  
SIGNATURE

**CALENDRIER CYCLE PRÉPARATOIRE A LA SÉLECTION INFIRMIÈRE 2025**  
 réservé aux candidats Formation Professionnelle Continue  
 18h de préparation

DATES	HORAIRES	NBRE D'HEURES	CONTENU
mardi 15 octobre 2024	13:30	17:30	04:00
			Présentation sélection / épreuve écrite (français et math) et méthodologie de l'épreuve écrite
mardi 22 octobre 2024	13:30	15h30	02:00
			Français épreuve formative puis correction + apport
	15h30	17:30	02:00
			Math épreuve Formative et correction + apport
	13:30	15h30	02:00
			Français épreuve formative puis correction + apport
lundi 18 novembre 2024	15h30	17:30	02:00
			Math épreuve Formative et correction + apport
	13:30	17:30	04:00
			CV et lettre de motivation oraux
mardi 3 décembre 2024	14h00	16:00	02:00
			Bilan + réponses administratives par rapport aux dossiers
mardi 14 janvier 2025			