

# FICHE D'IDENTIFICATION ETUDIANT

NOM DE NAISSANCE : -----

NOM D'EPOUSE : -----

Prénoms : -----

N° INE ou BEA : -----

ADRESSE PRINCIPALE : -----

-----

ADRESSE PENDANT LES ETUDES : -----

-----

N° TEL : ----- N° Portable : -----

Email : -----

TITULAIRE D'UN PC : Oui  Non

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

N° Tel : -----

N° de Sécurité Sociale de l'étudiant : -----

Né (e) le : ----- à : ----- N° de département : -----

Nationalité : -----

## COMPOSITION DE LA FAMILLE :

	NOM	AGE	PROFESSION
CONJOINT			
ENFANTS			
-			
-			
PÈRE			
MERE			
FRERES ET SOEURS			
-			
-			
-			

**CONCOURS D'ENTREE A L'IFSI :**

CONCOURS D'ADMISSION	DATE (1)	Nombre de Points / 60 (1)	IFSI (1)	LISTE (2)
				<input type="checkbox"/> LISTE 1 ( Bac ou équiv) <input type="checkbox"/> LISTE 2 (AS-AP – FPC) <input type="checkbox"/> LISTE 3 (IDE Etranger) <input type="checkbox"/> LISTE PACES
TITRE D'ADMISSION (Bac, DEAS,...)	DATE (1)	DIPLOME (1)		SERIE (1)
AFPS Attestation Française 1er secours	DATE (1)	OBTENTION(2)		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
VOLONTARIAT	DATE (1)	OBTENTION(2)		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  Si oui, précisez : ..... (ADPC, CRF, Croix Blanche, Sapeur-pompier...	

(1) Remplir les cases si besoin – (2) Cocher la case correspondante

**ETUDES ANTERIEURES :**

LIEU	Date début	Date de fin	CDI,CDD, Autre	EMPLOI OCCUPE ET SERVICE

TITULAIRE PERMIS B : Oui  Non  VEHICULE PERSONNEL : Oui  Non

REFERENCE CARTE GRISE  IMMATRICULATION

PUISSANCE EN CV  MARQUE :

DATE MISE EN CIRCULATION  / /

Cocher la case correspondante et compléter les éléments demandés



## INSTRUCTIONS POUR COMPLETER LA FICHE D'IDENTIFICATION ETUDIANT

Cette fiche est destinée à la Direction de l'IFSI (renseignements confidentiels et impératifs)

**LE TELEPHONE** : Précisez si ce numéro de téléphone est personnel ou autre (précisez).

**L'ADRESSE** : Précisez " Adresse Personnelle " ou " Adresse des Parents " ou autre.

**VOTRE ADRESSE MAIL** : Précisez votre adresse mail personnelle et indiquez si vous êtes titulaires d'un pc portable

**PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT** : Indiquez NOM, Prénom et numéro de téléphone ainsi que l'adresse

**NUMERO INE ou BEA**: Identifiant National de l'Étudiant que vous trouverez sur le relevé de notes de votre BAC

**CURSUS UNIVERSITAIRE** : Si vous avez suivi un cursus universitaire, nous attirons votre attention sur l'importance, dans votre intérêt, de nous fournir **AVANT LA RENTREE**, les documents attestant les ECTS attribués ainsi que le contenu, ceci afin de permettre que les E.C.T.S. obtenus dans votre cursus universitaire antérieur soient susceptibles d'être reconnus dans la formation infirmière. **Il est impératif de nous fournir tout justificatif avant le 20 août 2019 passé ce délai, les E.C.T.S ne pourront pas être présentés à la Commission d'Attribution des Crédits pour reconnaissance.** Pour l'anglais, si vous justifiez d'un TOEIC, merci de nous fournir les documents justificatifs.

**CONCOURS D'ENTREE** : Cochez la ou les cases correspondantes. Précisez les diplômes admis en équivalence du baccalauréat OU autre, la date du concours, le nombre de points obtenus, l'IFSI, ainsi que la liste.

**TITRE D'ADMISSION** : Précisez la date d'obtention de votre titre admission (diplôme) et précisez la série

**ACTIVITES ANTERIEURES** : Indiquez l'emploi occupé, l'établissement et le service s'il s'agit d'une activité soignante Précisez les dates de début et de fin d'activité ainsi que le type de contrat (CDD, CDI, autre...).

**PERMIS B – VEHICULE PERSONNEL** : Cases à remplir impérativement et précisez les éléments demandés.

***Prévenir SYSTEMATIQUEMENT le Secrétariat en cas de changement d'adresse ET DE NUMERO DE TELEPHONE ou AUTRE..... en cours d'études.***