





# INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DU PERRAY

# DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION 2020 POUR LES CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences
Institut de Formation en Soins Infirmiers du Perray
BP 13
91360 EPINAY SUR ORGE
201.69.25.43.16

<u>secretariat-ifsi@ghu-paris.fr</u> http://www.perrayvaucluse.fr/professionnels/ifsi-195.html

ADMISSION EN FORMATION CONDUISANT AU DIPLOME D'ETAT D'INFIRMIER RENTREE SEPTEMBRE 2020

### Note à l'attention du candidat relevant de la F.P.C.

Vous venez de télécharger un dossier d'inscription pour les épreuves de sélection à l'admission en formation conduisant au Diplôme d'Etat d'infirmier.

Conformément à l'arrêté du 13 décembre 2018 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'Etat d'Infirmier : des épreuves de sélection sont organisées par chaque institut.

#### Lisez attentivement les 2 documents qui vous permettront de :

- Doc. 1 ARS lle de France connaître les conditions d'admission aux épreuves de sélection
- Doc 2 IFSI Perray Vaucluse constituer votre dossier d'inscription dans les meilleures conditions

Et renvoyez-le doc. 2 ou déposez-le dûment complété à l'adresse suivante :

IFSI du Perray
GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences
Epreuves de sélection IFSI
B.P. 13
91360 EPINAY SUR ORGE

(Vérifiez que l'affranchissement est suffisant. Les courriers SURTAXÉS seront REFUSÉS)

TOUT DOSSIER INCOMPLET

OU

DÉPOSÉ APRÈS LE 06 DECEMBRE 2019

OU

POSTÉ APRÈS LE 06 DECEMBRE 2019 MINUIT, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI SERA REFUSÉ.

Précisions sur le calendrier des épreuves de sélection à IFSI Perray Vaucluse :

- Les épreuves de sélection se dérouleront à l'IFSI Perray Vaucluse
- Une convocation vous sera envoyée pour chacune des épreuves
- Aucun résultat ne sera transmis par téléphone

#### **DELAI DE CONFIRMATION D'ADMISSION ET D'AFFECTATION A L'IFSI**

A l'issue des épreuves de sélection, une liste d'admission sera établie pour l'ensemble des places disponibles de l'Institut de formation.

Les résultats sont affichés à l'Institut de formation. Si vous êtes admis, vous devrez, <u>dans les cinq jours</u> qui suivent l'affichage des résultats, confirmer <u>par écrit</u> votre entrée en formation. Passé ce délai, le candidat est présumé avoir renoncé à son admission.

#### INSCRIPTION

#### Les pièces réglementaires suivantes sont à adresser à :

GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences Institut de Formation en Soins Infirmiers du Perray Epreuves de sélection IFSI BP 13 – 91360 EPINAY SUR ORGE.

DANS VOTRE INTÉRÊT NOUS VOUS CONSEILLONS L'ENVOI EN RECOMMANDÉ IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 06 DECEMBRE 2019 (MINUIT)

LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI

# SI LE DOSSIER EST DÉPOSÉ À L'IFSI, IL VOUS SERA REMIS UNE ATTESTATION DE RÉCEPTION TOUT DOSSIER NON CONFORME NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.

- Photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité, du passeport <u>en cours de validité,</u> ou du titre de séjour <u>en cours de validité.</u>
- Un chèque de **90 euros** établi à l'ordre du « RAR GHU PERRAY » (Le chèque ne doit être ni plié, ni raturé, ni agrafé. Dans le cas où le nom sur le chèque n'est pas le même que celui du candidat, indiquez au dos du chèque le nom et prénom du candidat)

Les droits d'inscription restent acquis par l'Institut de Formation en Soins Infirmiers même en cas de désistement, d'absence aux épreuves, ou d'échec.

- Copie des diplômes obtenus
- Copie des attestations des employeurs justifiant de 3 ans d'exercice professionnel équivalent temps plein à la date du début des épreuves
- Copie des attestations de formations continues
- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- Une enveloppe affranchie à vos noms et adresse.



### DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LES EPREUVES DE SELECTION D'ENTRÉE EN INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS POUR LES CANDIDATS RELEVANT DE LA F.P.C.

IDENTITE DU CANDIDAT (* champs obligatoires)					
Nom de naissance* :	Nom d'usage*:				
Prénoms * :	Sexe*:				
Date de naissance* :	Lieu de naissance* :				
Nationalité* :	Situation de famille* :				
Domicile * :					
Téléphone fixe* :	Téléphone portable* :				
Adresse mail* :					
TITRE D'INSCRIPTION (cochez la case qui vou	us concerne)				
Diplômes obtenus :					
□ Baccalauréat français Série :	Année d'obtention :				
☐ Baccalauréat étranger (fournir la reconnaissance académique du centre ENIC-NARIC)  Précisez:  Année d'obtention:					
☐ Autre diplôme avec expérience professionnelle de 3 ans					
Précisez :	Année d'obtention :				
RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT					
Date d'arrivée :					
Contrôlé le :					
Par:					



Déclare avoir pris connaissance que les informations recueillies dans mon dossier d'inscription pour l'entrée à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers Perray Vaucluse (Epinay-sur-Orge), font l'objet d'un traitement informatisé.				
(Cocher la case correspondante)				
J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site internet,				
Je refuse que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site internet.				
Conformément à la loi informatique et libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.				
Si vous souhaitez exercer ces droits et obtenir communication des informations vous concernan veuillez-vous adresser à l'IFSI Perray Vaucluse – 91360 EPINAY-SUR-ORGE.				
Fait à Le/				



Inscrire votre nom, prénom et adresse complète dans le cadre ci-dessus pour le retour de l'attestation de réception

## ATTESTATION DE RÉCEPTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION PAR VOIE F.P.C.

Votre dossier d'inscription aux épreuves de sélection 2020 pour l'admission à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers a bien été réceptionné le						
Complet	Incomplet					
Merci de fournir les pièces suivante	es <u>avant le 06 décembre 2019</u>	minuit cachet de la poste faisant foi.				
Copie recto-verso lisible d'une	pièce d'identité en cours de v	validité,				
Copie de votre diplôme,						
Chèque bancaire ou postal pour paiement des droits d'inscription aux épreuves de sélection						
de 90 € à l'ordre du « RAR GHU PE	RRAY».					
Certificat(s) d'employeur(s) attestant de 3 années d'expérience professionnelle <b>à temps plein</b> à la date du début des épreuves.						
Copie des attestations de formations continues						
Curriculum vitae						
Lettre de motivation.						
Autres :						
		Le				
		Signature et cachet de l'IFSI				