

Bulletin de confirmation d'inscription à l'IFSI de Pontoise

Renseigner le coupon de confirmation et le transmettre, avec les pièces justificatives à l'IFSI :

- Par voie postale : IFSI/IFAS du Centre Hospitalier René-Dubos de Pontoise 3 bis avenue de l'Île de France - CS 90079 - 95303 CERGY-PONTOISE CEDEX
- Par dépôt au secrétariat : ouverture au public du lundi au vendredi de 9h à 16h30.

NOM DE NAISSANCE / NOM D'USAGE :

Prénom(s) :

- 1- Je confirme mon inscription à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de PONTOISE
- 2- Je joins l'attestation de désinscription à ParcoursSup
- 3- Je joins le chèque bancaire ou postal de 170€ à l'ordre du Régisseur de recettes IFSI
- 4- Je justifie de ma situation pour la prise en charge financière de la formation :

- Eligible à la prise en charge par le Conseil régional d'Île-de-France (CRIF)
 - Elève/étudiant sorti du système scolaire depuis moins de 2 ans à l'exception des apprentis
Joindre un certificat de scolarité
 - Elève/étudiant âgé de 25 ans ou moins inscrit ou non en mission locale
Joindre un justificatif
 - Demandeur d'emploi (catégories A et B) inscrit au Pôle Emploi depuis 6 mois au minimum à la date d'entrée en formation
Joindre l'attestation d'inscription à Pôle Emploi
 - Bénéficiaire d'un PEC (Parcours emploi compétence) y compris en cas de démission
Joindre un justificatif
 - Bénéficiaire du RSA
Joindre un justificatif
 - Elève/étudiant dont le service civique achevé dans un délai de 1 an avant l'entrée en formation
Joindre un justificatif
- Promotion professionnelle (agent public)
Joindre l'acceptation de la prise en charge par l'établissement
- Prise en charge par un O.P.C.A -organisme paritaire collecteur agréé (FONGECIF, UNIFAF, ACTALIANS, UNIFORMATION...)
Joindre courrier d'acceptation de la prise en charge
- Financement personnel
Joindre une attestation sur l'honneur

A....., le

Signature