

IFSI / IFAS du GHT NOVO - site de PONTOISE

Département Formation Continue - DPC

PREPARATION A L'EPREUVE DE SELECTION POUR L'ENTREE EN IFSI

Personne relevant de la Formation Professionnelle Continue

FICHE D'INSCRIPTION - Année de formation 2022-2023

CONDITIONS D'INSCRIPTION

La préparation à l'épreuve de sélection en vue d'entrée en IFSI s'adresse :

- à toute personne relevant de la formation professionnelle continue, telle que définie par l'article L.6311-1 du Code du travail et
- justifiant d'une durée minimum de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription aux épreuves de sélection conformément à l'Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier modifié par l'Arrêté du 13 décembre 2018 (Art.2 alinéa 2).

COÛT DE LA FORMATION pour l'année de formation 2022-2023

- Tarif pour une prise en charge individuelle :
1 200 € TTC par participant, incluant 30 € de frais d'inscription ;
- Tarif pour une prise en charge employeur :
1 600 € TTC par participant, incluant 30 € de frais d'inscription ;
- Tarif pour une prise en charge GHT NOVO :
1 200 € par participant incluant 30 € de frais d'inscription

L'engagement de prise en charge du coût de la formation est exigible dès l'inscription.

Une convention de formation est signée entre le participant ou l'employeur et le prestataire et engage les deux parties.

MODALITES D'INSCRIPTION

- Remplir le bulletin d'inscription au verso, contacter le secrétariat de l'IFSI/IFAS au 01.30.75.43.43 pour convenir d'un rendez-vous administratif pour remettre votre fiche d'inscription ;
- Joindre le règlement des frais d'inscription par chèque à l'ordre de REGIE IFSI - CH PONTOISE ;
- Joindre un CV et une photocopie du diplôme répondant aux conditions d'inscription à l'examen d'admission à l'entrée en IFSI.
- Joindre une photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité.

PREPARATION A L'EPREUVE DE SELECTION POUR L'ENTREE EN IFSI

Personne relevant de la Formation Professionnelle Continue

FICHE D'INSCRIPTION - à remettre lors du rendez-vous administratif

NOM DE NAISSANCE / NOM D'USAGE

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE / / à département

N° SECURITE SOCIALE

ADRESSE PERSONNELLE

TELEPHONE / / / /

COURRIEL@.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE

TELEPHONE / / / /

COURRIEL@.....

FONCTION

NOM et ADRESSE DU DESTINATAIRE DE LA CONVENTION

L'inscription ne sera définitive qu'à la réception de la convention signée.

TELEPHONE / / / /

POSTE /

DATE / /

SIGNATURE DU PARTICIPANT A LA FORMATION