

## Fiche administrative d'admission en IFSI Promotion 2025/2028 – Rentrée septembre 2025

### Modalités d'admission

Parcoursup

### Renseignements administratifs

Sexe :  F  M

NOM de famille (*naissance*) : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Commune ou Ville de naissance : .....

Département de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Adresse familiale complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de tél. fixe : ..... N° de tél. portable : .....

E-mail : .....

Adresse personnelle (au cours de la formation) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

#### Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : ..... Lien avec l'étudiant : ..... N° de tél. : .....

Nom et prénom : ..... Lien avec l'étudiant : ..... N° de tél. : .....



### Niveau d'études

#### Diplôme de niveau 3 obtenu

CAP / BEP obtenu Année : \_\_\_\_\_ Série : \_\_\_\_\_

Diplôme sanitaire et social obtenu (DEAS, DEAP, DEA...) Année : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_

#### Diplôme de niveau 4 obtenu

Bac général obtenu à partir de 2021 Année : \_\_\_\_\_ Spécialités : \_\_\_\_\_

Bac général obtenu avant 2021 Séries : \_\_\_\_\_

Bac technologique Année : \_\_\_\_\_ Série : \_\_\_\_\_

Bac professionnel Année : \_\_\_\_\_ Série : \_\_\_\_\_

Bac étranger Année : \_\_\_\_\_ Série : \_\_\_\_\_

Autre diplôme Année : \_\_\_\_\_ Série : \_\_\_\_\_

#### Diplôme d'études supérieures obtenu

De niveau 5 (BTS, DUT...) Année : \_\_\_\_\_ Diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

De niveau 6 (Licence, Master 1...) Année : \_\_\_\_\_ Diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

De niveau 7 (Grade master ...) Année : \_\_\_\_\_ Diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

## Renseignements complémentaires

N° Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° national INE/BEA :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il figure sur les certificats de scolarité, les bulletins de notes trimestriels, le relevé de note du bac ...

Etes-vous déjà inscrit(e) à France Travail ?  Oui  Non

Si oui,

Noter votre numéro d'identifiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Situation de famille à l'entrée en formation

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage  Autre : \_\_\_\_\_

Famille	Nom et prénom	Profession
Père		
Mère		
Frère(s) et Sœur(s)		
Conjoint(e)		
Enfant(s)		(Préciser études suivies à la rentrée en sept. 2025)

**Merci de bien vouloir signaler au secrétariat, tout au long de votre cursus de formation, tout changement d'adresse et tout changement dans votre situation (ex : mariage,...)**

Je soussigné(e), Mme, M. \_\_\_\_\_ confirme mon admission et certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et **atteste souscrire une assurance responsabilité civile individuelle et personnelle pour la durée de la formation afin de couvrir les dommages causés à des tiers et qui sont détachables de l'activité d'étudiant au sein de l'IFSI (accidents corporels causés aux tiers, accidents matériels causés aux tiers, dommages immatériels).**

**Date et signature de l'étudiant(e) :**

Date d'entrée à l'Institut : **01-09-2025**