

Fiche administrative d'admission en IFSI

Promotion 2026/2029 – Rentrée septembre 2026 (31 août 2026)

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 :



Coller ici
1 photo identité
récente

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 : **31 août 2026**