

Fiche de renseignements administratifs pour l'indemnisation des stages versée aux étudiants

(Arrêté du 20 février 2026 relatif au diplôme d'Etat Infirmier)

NOM (suivi du nom de jeune fille)

Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Adresse mailTéléphone

Année de formation(*) ☐ L1 ☐ L2 ☐ L3 ☐ Revalidant

Adresse de l'étudiant

Code postal Ville

Adresse familiale

Code postal Ville

N° de Sécurité Sociale de l'étudiant

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

IMPORTANT

Cette fiche de renseignements est à compléter et à retourner accompagnée :

- ☐ d'un R.I.B. de l'étudiant
- ☐ de la copie de votre attestation de sécurité sociale de l'étudiant (pas celle des parents)
- ☐ La copie de la carte grise de votre véhicule

Tout changement d'adresse et de domiciliation bancaire doit être signalé dans les meilleurs délais

Date : Signature :

(*) Cocher la case de l'année concernée