

Dossier d'inscription

Dispositif d'Accompagnement et de Consolidation des Acquis :

*« Préparation à l'entrée en
Institut de Formation Sanitaire ou Sociale »*

✦ **AJACCIO**
Rue Louis Nyer
Immeuble Le Pélican Bât A1
20 090 Ajaccio
Tél. 04 95 25 04 73

✦ **BASTIA**
2 Chemin de l'annonciade
Immeuble Loumaland
20 200 Bastia
Tél. 04 95 54 10 23

✦ **PORTO-VECCHIO**
Chemin d'Agnarella
20 213 Porto-Vecchio
www.ifrtscorse.eu
contact@ifrtscorse.eu

Coller photo d'identité

Identité

Nom : Nom de jeune fille :

Prénoms :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Département de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale : __ | __ | __ | __ | ____ | ____ | ____

Adresse personnelle

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable : E mail :

Situation familiale

Célibataire

Marié(e) / Vie maritale Nombre d'enfants :

Autre

Situation d'entrée en formation

– Etudiant(e), préciser :

– Demandeur d'emploi

Vous êtes inscrit à Pôle emploi depuis le :

N° identifiant Pôle-emploi :

Vous êtes indemnisé par Pôle-Emploi depuis le :

- Salarié

Nom de l'établissement

Type d'établissement

Poste occupé

– Autre, préciser

Carrière professionnelle

Employeurs	Fonction	Durée de service	
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au

PARCOURS SCOLAIRE

Des pièces justificatives doivent impérativement accompagner les renseignements demandés ci-dessous.

Diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention

Renseignements divers :
Loisirs, bénévolats, langues

.....

.....

.....

.....

.....

Quelle sera votre situation à l'entrée en formation ?

.....
.....

Mode de financement envisagé

Votre formation est prise en charge par :

- Employeur
- Organisme financeur (UNIFAF, AGEFOS, UNIFORMATION, etc)
- Financement personnel
- Autre

Préciser :

Détailler impérativement et précisément ci-dessous selon le mode de financement envisagé :

Les coordonnées des financeurs :

Les éléments dont vous êtes tributaire pour l'obtention du financement :

.....

Les délais éventuels pour réunir le financement :

.....

.....

Tous les éléments particuliers susceptibles de renseigner votre démarche de financement :

.....

.....

.....

Frais formation : 1500.00 € en un seul versement par chèque

Titre de paiement à libeller à l'ordre de l'I.F.R.T.S.

Chèque N° :

Nom du titulaire du compte :

Banque

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements que je fournis sont exacts.

Fait à le

Signature du stagiaire

Signature

Note : Les pièces justificatives ne sont pas retournées aux candidats. Il convient donc de ne pas adresser d'originaux de diplômes, mais seulement des copies certifiées.

PRISE EN CHARGE DES FRAIS

Dispositif d'Accompagnement et de Consolidation des Acquis :
« Préparation à l'entrée en Institut de Formation Sanitaire ou Sociale »

NOM – PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION (1500.00 €) par :

- Le Congé Individuel de Formation
- Un Congé de reclassement
- Un autre financement (précisez) :

Si la prise en charge des frais de formation n'est que partielle, veuillez préciser quel sera le montant du financement complémentaire :

.....

.....

Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à, le

Signature du stagiaire

FINANCEMENT INDIVIDUEL : ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Dispositif d'Accompagnement et de Consolidation des Acquis :
« Préparation à l'entrée en Institut de Formation Sanitaire ou Sociale »

A compléter par le candidat en cas de paiement total ou partiel de la formation

NOM – PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

Financement des frais de formation :

Prise en charge* par CIF, OPCA, etc....

Montant :

*Joindre obligatoirement la photocopie des justificatifs de prise en charge

Prise en charge individuelle

Montant :

Je m'engage à financer le montant restant à ma charge pour la formation Préparation concours d'entrée en IFSI.

Information sur le paiement individuel : Le stagiaire dispose d'un délai de rétractation de 10 jours après la signature du contrat de formation.

En cas d'annulation de l'inscription avant le début de l'action, aucune somme ne saura exigée.

Toute action de formation commencée est due en entier.

Fait à, le

Signature du stagiaire

Pièces à joindre lors du dépôt de dossier d'inscription

- La fiche d'inscription dûment complétée et signée
- 1 photo d'identité collée sur le présent dossier
- 1 curriculum vitae et une lettre de motivation
- Une copie du baccalauréat ou du relevé de notes.
- Une attestation d'assurance responsabilité civile pour les dommages causés de leur fait.
- Une attestation d'assurance responsabilité civile pour les dommages causés de leur fait.
- Attestation d'engagement de prise en charge de la formation

Financement des frais de formation :

- Prise en charge* par un tiers : Joindre obligatoirement la photocopie des justificatifs de prise en charge
- Prise en charge individuelle : Chèque concernant les frais de formation pris en charge (celui-ci sera restitué si la candidature n'est retenue)