FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENTREE LE 5 FEVRIER 2018

NOM PATRONYMIQUE
(NOM DE JEUNE FILLE) :_____

PRENOM :_____**AUTRES PRENOMS :** _____

EPOUSE :_____ _____

SEXE : **F** ☐ **M** ☐

DATE DE NAISSANCE : /_____/ /_____/ /_____/ **AGE :** /_____/

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : /__/ /_____//_____/_____//_____//_____//_____/

LIEU : _____ **DEPARTEMENT DE NAISSANCE :** /_____/

PAYS DE NAISSANCE : _ _____

NATIONALITE : _____

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire	☐	**Vie maritale**	☐
Marié(e)	☐	**Pacs**	☐
Divorcé(e)	☐	**Séparé(e)**	☐
Veuf(ve)	☐		

NOMBRE D'ENFANT(S) : ☐

<u>ORIGINE GEOGRAPHIQUE</u> :

Paris ☐ **Ile de France** ☐

Autre région(1)_____ **Etranger** _____
(voir annexe N°1)

URGENCES PREVENIR : NOM_____**TEL PORTABLE** : _____
TEL FIXE: _____

<u>ADMISSION</u>

AVEZ-VOUS SUIVI UNE ANNEE DE PREPARATION AU CONCOURS PARA MEDICAL ?
OUI ☐ **NON** ☐

TYPE D'ADMISSION : CONCOURS EXTERNE ☐ **CONCOURS INTERNE** ☐

PARTICULARITES D'ADMISSION (2) :_____
(voir annexe N°2)

AUTRES : _____

NIVEAU D'ETUDES :

TYPE DE BACCALAUREAT (3) : _____ CODE DU BACCALAUREAT : /_ _/
(voir annexe N°3)

DERNIER DIPLOME OBTENU :_____DATE D'OBTENTION : /_ _/ /_ _/ /_ _/

SELECTION PAR UN JURY DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE :
OUI ☐ NON ☐

PROMOTION PROFESSIONNELLE :

GRADE : _____ETABLISSEMENT _____

N° IDENTIFIANT APH :/_____/

AVEZ-VOUS DEJA ETE INSCRIT DANS UN INSTITUT DE FORMATION PARAMEDICAL ?

SI OUI PRECISEZ : _____

ADRESSE COURANTE OU DES PARENTS :

NUMERO & RUE
/_____/ /_____/

CODE POSTAL : /__//__//__//__//__/ VILLE : /_____/

TELEPHONE FIXE : /__//__//__//__//__//__//__//__//__//__/

TELEPHONE PORTABLE : /__//__//__//__//__//__//__//__//__//__/

ADRESSE DURANT LA SCOLARITE :

NUMERO & RUE
/_____/ /_____/

CODE POSTAL : /__//__//__//__//__/ VILLE : /_____/

TELEPHONE FIXE : /__//__//__//__//__//__//__//__//__//__/

TELEPHONE PORTABLE : /__//__//__//__//__//__//__//__//__//__/

ADRESSE MAIL (OBLIGATOIRE) : _____@ _____

MOYENS DE TRANSPORT UTILISES POUR SE RENDRE A L'IFSI :
METRO ☐ BUS ☐ SNCF ☐

TEMPS DE TRAJET /_____/

POSSIBILITE DE DISPOSER D'UN VEHICULE POUR LES STAGES OUI ☐ NON ☐

(Annexe N°1)
ORIGINE GEOGRAPHIQUE DES NOUVEAUX INSCRITS

REGION
ALSACE/CHAMPAGNE ARDENNE/LORRAINE
AQUITAINE/POITOU CHARENTES/LIMOUSIN
AUVERGNE/RHONE ALPES
BASSE NORMANDIE/HAUTE NORMANDIE
BOURGOGNE/FRANCHE COMTE
BRETAGNE
CENTRE/ VAL DE LOIRE
CORSE
LANGUEDOC/MIDI PYRENNEES
NORD PAS DE CALAIS/PICARDIE
PAYS DE LA LOIRE
PROVENCE/ALPES COTE D'AZUR
DOM
ETRANGER

(Annexe N°2)

PARTICULARITES D'ADMISSION

- **Intégration après report maternité**
- **Mutation d'une autre école AP-HP**
- **Mutation d'une autre école hors AP-HP**
- **Néant**
- **Redoublant**
- **Report**

(Annexe n°3)
TYPE DU BACCALAUREAT

BACCALAUREAT	CODE
Serie L (A)	1
Série ES (B)	2
Série S (C,D, D’, E)	3
Serie STI2D STD2A (F1A, F1E, F2, F3,F4, F9,F10A et B, F12)	4
Série STL(F5, F6,F7,F7’)	5
Série STMG (STG, STT, G,H)	6
Série STAV (STPA,STAE)	7
Série ST2S (SMS,F8)	8
Série Hôtellerie	9
Série TDM (F11, F11’)	10
Baccalauréat professionnel ASSP ou SAPAT	11
Baccalauréat étranger	12