

**FICHE DE RENSEIGNEMENT DE L'ETUDIANT(E) – Promotion : 2020-2023****ETAT CIVIL ET INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

Sexe (F/M) : /\_\_/

NOM de naissance :

NOM Marital :

Prénom :

Autres Prénoms :

Date de Naissance :

Lieu &amp; Département de Naissance :

/ \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Pays de Naissance :

Nationalité :

N° Portable de l'étudiant(e) : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

E.MAIL de l'étudiant(e) (**adresse Mail au nom et prénom de l'étudiant (e) sans diminutif ni pseudo**) :

N° de Sécurité Sociale de l'étudiant(e) :

Situation familiale : **(C)** célibataire – **(S)** séparé – **(M)** marié – **(D)** divorcé- **(P)** pacsé : /\_\_/

Enfants (indiquer le nombre) : /\_\_/

Journée Défense et Citoyenneté (O/N) : /\_\_/

Age des enfants : \_\_\_\_\_

Profession du conjoint (le cas échéant) :

Profession des parents :

(PERE) :

(MERE) :

**ADRESSE COURANTE ET/OU DES PARENTS :**

Numéro &amp; Rue :

Code Postal &amp; Ville :

Téléphone père : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Téléphone mère : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

**ADRESSE DE L'ETUDIANT(E) DURANT LA SCOLARITE :****Logé chez :**

Numéro &amp; Rue :

Code Postal &amp; Ville :

Téléphone : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

(NOM – Prénom &amp; lien de parenté) : \_\_\_\_\_

N° tél. fixe : / \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ N° de portable : / \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/ \_\_/\_\_/

<b>DIPLOME(S) OBTENU(S)</b>	
Nom et type du (des) diplôme(s) :	Année d'obtention
Titre à l'admission :	
-----	-----
Autres diplômes :	
-	
-	

<b>PROMOTIONS PROFESSIONNELLES</b>	<input type="checkbox"/> <b>APHP</b>	<input type="checkbox"/> <b>HORS APHP</b>
------------------------------------	--------------------------------------	---

Etablissement d'origine : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de votre gestionnaire du personnel : \_\_\_\_\_

Votre fonction : \_\_\_\_\_

Votre grade : \_\_\_\_\_

Pour l'APHP : Identifiant ou code APH figurant sur votre bulletin de paie : \_\_\_\_\_

<b>PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE VOS ETUDES</b>
---

**INDIQUER VOTRE AGE (le jour de la rentrée scolaire) : .....ans**

En vous référant aux documents transmis au service concours, merci de compléter le tableau suivant (en cochant) :

SITUATION ACTUELLE	Oui	Non	Fournir le document justifiant de votre situation
Jeune (16-25 ans) sorti du système scolaire ou universitaire depuis <u>moins d'un an</u>			Copie du diplôme Ou dernier certificat de scolarité
Jeune inscrit dans une Mission Locale (16 à 25 ans) sorti du système scolaire ou universitaire depuis plus d'un an et suivi par une Mission Locale			Copie du diplôme et Attestation Mission Locale
Demandeur d'emploi inscrit à POLE EMPLOI depuis <u>3 mois au minimum</u> avant le jour de la rentrée scolaire, dont le coût de formation n'est pas pris en charge ou partiellement par Pôle Emploi			Copie du diplôme et Attestation du demandeur d'emploi
Bénéficiaire d'un contrat aidé avant l'entrée en formation (si oui, préciser lequel) :			Copie du diplôme et Contrat aidé
Bénéficiaire du RSA			Attestation d'attribution du RSA
Promotion Professionnelle de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris			Un certificat délivré par la Direction du Personne de l'établissement dont vous dépendez.

<b>Si vous n'entrez dans aucune des catégories ci-dessus, trois modes de financement existent</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
1) Prise en charge par un organisme financeur de type CIF (si oui, préciser lequel)			La copie de la prise en charge de l'organisme financeur
2) Promotion professionnelle hors AP-HP (Prise en charge par l'employeur)			Une convention de formation signée entre votre Employeur et l'AP-HP
3) Autofinancement de vos études			Une convention de formation signée avec l'AP-HP vous engageant financièrement

Pour tout renseignement sur la prise en charge financière de vos études, il convient de s'adresser au Service Gestion Financière, par mail à [philippe.gagneux@aphp.fr](mailto:philippe.gagneux@aphp.fr)

**L'IFSI Louis Mourier faisait-il partie de votre :**

**1<sup>er</sup> Choix ?**                      **Oui**                       **Non**

**2<sup>e</sup> Choix ?**                        **Oui**                       **Non**

**3<sup>e</sup> Choix ?**                        **Oui**                       **Non**

**Pouvez-vous nous indiquer les raisons de votre choix ?**

---



---



---



---

**Comment avez-vous eu connaissance de l'IFSI Louis Mourier ?**

**Par connaissance ?**                      **Oui**                       **Non**

**Par le site Internet ?**                      **Oui**                       **Non**

**Autre ?**                                      **Oui**                       **Non**

**Si Autre, Précisez :**

---



---



---



---