



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

POUR LES ELEVES ET ETUDIANTS EN SOINS PARAMEDICAUX DE L'AP-HP

Nom de l'Institut : Sélectionner un IFSI	
Promotion (mois / année)	Sélectionnez votre année

INFORMATIONS PERSONNELLES

Genre : Féminin Masculin

Nom de naissance : Nom usuel :

Prénom(s) :

Date de naissance : Lieu : Département :

Pays de naissance : Nationalité :

N° de Pièce d'identité :

Si nationalité hors Union Européenne, date de validité du titre de séjour :

Si naturalisation française, date de naturalisation :

N° de Sécurité Sociale :

Le numéro de sécurité sociale ne doit pas être celui du conjoint, ni celui des parents, il doit être personnel (excepté les personnes affiliées au régime spécial).

SITUATION FAMILIALE

Sélectionnez votre situation familiale :	
Nombre d'enfants à charge :	

DOMICILIATION

Adresse courante et/ou du domicile des parents (numéro et voie, préciser bat, étage, esc) :

.....

.....

Code postal : Ville :

Adresse durant la scolarité (si différente de celle ci-dessus)

.....

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Téléphone portable :

Adresse e-mail

Mode de transport pour se rendre à l'institut : Train Métro Bus RER SNCF Voiture 2 roues

Durée du transport : Moins de 30min De ½ à 1 heure De 1 à 1 heure ½ Plus 1 heure ½



PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom - Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone : Téléphone portable :

ADMISSION

Parcoursup Sélection et concours d'entrée en formation

Date d'obtention :

Niveau d'études (*dernière classe fréquentée et Lycée, même sans avoir eu de diplôme*) :

.....

Nom et type du (des) diplôme(s)	Année d'obtention
Titre à l'admission (diplômes : Baccalauréat ou Titre admis en équivalence) :	
Autres diplômes :	

Institut d'origine (*si report, mutation...*) :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà travaillé à l'AP-HP ?	Oui	Non	Promotion professionnelle	Sans engagement
Si vous travaillez à l'AP-HP :	Votre identifiant APH :			
Votre fonction :				
Votre grade :				
Etablissement d'origine :				
Nom de votre gestionnaire du personnel				
Avez-vous déjà travaillé dans un établissement de santé hors AP-HP ?	Oui	Non	Promotion professionnelle	Sans engagement
Nom de l'établissement :				
Percevez-vous déjà des indemnités ?	Si oui, précisez lesquelles :			
Oui	Non			



VOTRE RÉGIME D'ÉTUDES ACTUEL

Sélectionnez votre régime d'études	Si autres, préciser :
------------------------------------	-----------------------

A joindre obligatoirement à ce formulaire complété, au format PDF :

- Votre carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité (si vous êtes ressortissant hors U.E.)
- Un relevé d'identité bancaire au nom de l'étudiant (compte courant, et non Livret A). *Les élèves d'IFAS et d'IFAP ne sont pas concernés.*
- Attestation de carte vitale en cours comportant le numéro de sécurité sociale de l'étudiant (*avec votre numéro de sécurité sociale personnel et non celui des parents*)
- Le haut de votre bulletin de paie, si vous êtes promotion professionnelle ou si vous avez déjà travaillé pour l'AP-HP.

Ce formulaire et les 3 ou 4 pièces à joindre doivent impérativement être numérisés dans des fichiers séparés.
Ils seront nommés de la manière suivante : NOM_PRENOM_DATE DE NAISSANCE_NOM DU DOCUMENT

Contactez dès que possible votre institut afin de convenir des modalités de transmission de votre dossier :

Pour cela, cliquez sur le nom de l'institut de votre affectation pour trouver son adresse mail :

IFSI et IFAS : [Ambroise-Paré](#) ; [Antoine-Béclère](#) ; [Avicenne - Jean Verdier](#) ; [Beaujon](#) ; [Bicêtre](#) ; [Bichat](#) ; [Charles-Foix](#) ; [Émile-Roux](#) ; [Henri-Mondor](#) ; [Louis-Mourier](#) ; [Picpus](#) ; [Pitié-Salpêtrière](#) ; [Raymond-Poincaré](#) ; [Saint-Louis](#) ; [Tenon](#) ;

IFMEM : [IFMEM](#)

CFARM : [CFARM](#)

CFPPH : [CFPPH](#)

IADE : [IADE](#)

IFIBODE : [IFIBODE](#)

Institut de formation de Puériculture et Institut de Formation d'Auxiliaire de puériculture : [IFP et IFAP](#)

IFMK : [IFMK](#)

IFCS : [IFCS](#)

Les étudiants non boursiers sont informés qu'ils devront s'acquitter des droits d'inscription qui s'élèvent à 170€/an (les étudiants extra-communautaires, boursiers ou non, devront s'acquitter de la somme de 2770€/an). Les étudiants doivent disposer de cette somme qui leur sera demandée en mars pour la rentrée de septembre et en mai pour la rentrée de janvier. Les factures seront adressées au domicile connu par l'école (prévenir le secrétariat en cas de changement). Au cas où l'étudiant ne règlerait pas dans le mois suivant la réception de la facture, il devra s'acquitter des droits d'inscription auxquels s'ajouteront les frais de relance d'huissier, sans possibilité de recours.

J'ai lu et j'accepte l'ensemble des informations ci-dessus et les obligations qui en découlent pour toute la durée de ma scolarité.

*Ce document est à usage interne strictement réservé au Centre de Formation et du développement des Compétences. Il est utilisé dans le cadre du traitement automatisé du versement des indemnités de stages et remboursements des frais de déplacement. Aucune autre utilisation ne doit en être faite.
Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.*