

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DU CRIP UGECAM

435, Avenue Georges FRÉCHE - CS 10010

34173 CASTELNAU-LE-LEZ CEDEX

Tél : 04.67.33.18.17 Fax : 04.67.33.18.30

Email: ifsi.crip@ugecam.assurance-maladie.fr Site Web: <http://www.crip-34.fr>

DOSSIER D'INSCRIPTION

2022

**Candidats relevant de la
'Formation professionnelle continue'
(hors Parcoursup)**

**Fiches d'inscription à remplir
après avoir pris connaissance du document
« Notice d'informations Sélection IFSI »**

En référence à :

*- l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié relatif à la formation conduisant au
diplôme d'Etat d'infirmier*

Clôture des inscriptions

Vendredi 25 février 2022

**Information : l'ensemble des pages de ce dossier d'inscription doit être renseignées
pour envoi à l'IFSI du CRIP UGECAM**

NOM de NAISSANCE : **Prénoms :**
(de jeune fille pour les femmes mariées)

NOM D'EPOUSE :

Conformément à la notice d'inscription du CRIP UGECAM, le candidat accepte sans réserve le règlement et les modalités qui régissent les épreuves de sélection d'entrée en formation à l'IFSI du CRIP UGECAM.

Selon la réglementation et l'évolution de la situation sanitaire, les modalités de sélection peuvent être modifiées. Les candidats en seront informés.

CRIP de Castelnau-le-Lez

DOSSIER D'INSCRIPTION

Fiche 1/3 à remplir - Formation infirmier IFSI du CRIP UGECAM Occitanie (34)

NOM de NAISSANCE : **Prénoms :**
 (de jeune fille pour les femmes mariées)

NOM D'EPOUSE : **SEXE :** F M

DATE DE NAISSANCE : **LIEU DE NAISSANCE :**

NATIONALITE :

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Adresse Mail :

ADRESSE :

Code Postal : **Ville :**

Joindre au dossier cette page avec les documents suivants (cochez les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/>	Fiche d'inscription du candidat, dûment complétée, datée et signée par le candidat	
<input type="checkbox"/>	Photocopie recto-verso couleur d'une pièce d'identité en cours de validité le jour des épreuves : carte nationale d'identité ou passeport ou permis de conduire pour les candidats français ; passeport ou carte de séjour délivrée par une Préfecture pour les candidats étrangers.	
<input type="checkbox"/>	Un ou plusieurs certificats du ou des employeurs attestant de l'exercice professionnel ou de la cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription (soit le 25 février 2022)	
<input type="checkbox"/>	Attestation(s) de formation continue (pour les candidats ayant suivi des formations continues)	
<input type="checkbox"/>	La fiche récapitulative du temps d'exercice professionnel ou de la cotisation à un régime de protection sociale (Fiche 3/3) – le candidat doit faire lui-même la preuve de la durée de son exercice ou de sa cotisation pour pouvoir être inscrit.	
<input type="checkbox"/>	Chèque bancaire ou postal ou un mandat cash : d'un montant de 90 euros , portant au verso le nom et prénom du candidat. Ce chèque doit être libellé à l'ordre du CRIP de Castelnau-le-Lez	
<input type="checkbox"/>	Un curriculum vitae	
<input type="checkbox"/>	Une lettre de motivation	
<input type="checkbox"/>	Le(s) diplôme(s) détenu(s)	
<input type="checkbox"/>	Le DELF B2 (pour les candidats détenant un diplôme étranger)	

J'accepte la publication de mon nom sur les listes d'affichages des résultats

Oui

Non (l'information vous sera communiquée exclusivement par courrier)

CRIP de Castelnau-le-Lez

Fiche 2/3 à remplir - Formation infirmier IFSI du CRIP UGECAM Occitanie (34)

NOM de NAISSANCE : **Prénoms :**
(de jeune fille pour les femmes mariées)

Cocher les cases correspondantes (à gauche)

Notification de Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)

- OUI** (joindre copie MDPH en cours de validité)
- DEMANDE EN COURS** (joindre copie du récépissé MDPH) ou **Attestation sur l'honneur**
- Date de dépôt de la demande de RQTH :**

Notification d'orientation professionnelle pour la formation d'infirmier

- OUI** (joindre copie MDPH).
- DEMANDE EN COURS** (joindre copie du récépissé MDPH) ou **Attestation sur l'honneur.**
- Date de dépôt du dossier d'orientation professionnelle :**

Aménagement des épreuves

- Vous ne bénéficiez pas d'un aménagement des épreuves**
- OUI** (joindre copie du document MDPH)
- DEMANDE EN COURS** (joindre copie du récépissé MDPH)
- Date de dépôt de la demande d'aménagement des épreuves :**

ATTENTION :

Les dossiers incomplets seront rejetés.

Aucune pièce complémentaire ne sera acceptée après l'inscription ou le jour de l'entretien.

☞ Passé le délai du **25 février 2022** (*cachet de la poste faisant foi*), aucun dossier ne sera accepté et les dossiers restants incomplets seront rejetés.

☞ Aucune information sur la réception du dossier ne sera donnée par téléphone.

Tout dossier fera l'objet d'une information : dossier complet ou incomplet, uniquement par mail. **NOUS VOUS RECOMMANDONS DONC, DE SUIVRE VOTRE BOÎTE MAIL** (vérifier également les courriers indésirables).

☞ Si votre dossier est conforme, une **convocation** précisant le lieu et l'heure du déroulement des épreuves **vous sera adressée, par courrier postal**. Si vous n'avez pas reçu cette convocation, **cinq jours au moins avant le début des entretiens**, assurez-vous de votre inscription auprès de l'institut.

☞ Les droits d'inscription ne feront pas l'objet de remboursement.

CRIP de Castelnau-le-Lez

Fiche 3/3 à remplir - Formation infirmier IFSI du CRIP UGECAM Occitanie (34)

FEUILLE RECAPITULATIVE DES ATTESTATIONS EMPLOYEURS OU DE LA COTISATION A UN REGIME DE PROTECTION SOCIALE

NOM de NAISSANCE : **Prénoms :**
 (de jeune fille pour les femmes mariées)

Nom de l'entreprise	Nature de la fonction	Type de contrat CDI ou CDD	Période du jj/mm/aa au jj/mm/aa	Temps travaillé dans la structure	
				Heures effectuées	Ou calcul en Année/Mois/Jours
TOTAL	 	 	 		

Signature :