Institut de Formation en Soins Infirmiers
C.H.I.C. UNISANTE+ BP 80229
1 Faubourg Sainte Croix - 57604 FORBACH Cedex France
Téléphone 00 33 (0)3 87 88 80 86 - Fax 00 33 (0)3 87 88 81 24
E-Mail : ifsi.forbach@unisante.fr

PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION D'ADMISSION EN IFSI 2024

Reconversion professionnelle

Public : Candidats titulaires ou non du baccalauréat justifiant d'une durée minimum de 3 ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription aux épreuves, envisageant les épreuves d'admission en IFSI.

4 ateliers

1- Rédaction lettre de motivation et CV

2- Epreuve de rédaction

3- Calculs

4- Oral / expression et présentation du projet professionnel

Formation ciblée et individualisée Les clés de la réussite

DUREE : 40h (de janvier à février 2024)

TARIFS :

100 € à 150€ par Atelier

450 € pour les 5 ateliers

Possibilité de paiement en 3 fois si inscription à 3 ateliers et plus

Institut de Formation en Soins Infirmiers
C.H.I.C. UNISANTE+ BP 80229
1 Faubourg Sainte Croix - 57604 FORBACH Cedex France
Téléphone 00 33 (0)3 87 88 80 86 - Fax 00 33 (0)3 87 88 81 24
E-Mail : ifsi.forbach@unisante.fr

PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION D'ADMISSION EN IFSI 2024

Reconversion professionnelle

FICHE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL

Madame Monsieur	*(Veuillez barrer la mention inutile)*
NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
N°/RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	

TELEPHONE/MAIL

TELEPHONE DOMICILE	
TELEPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL	

PRISE EN CHARGE	CHOIX ATELIER (S)	CHOIX GROUPE
☐ Par l'employeur ☐ A titre individuel ☐ Autre organisme Lequel : _____	☐ 1- Rédaction lettre de motivation et CV ☐ 2- Epreuve de rédaction ☐ 3- Epreuve Calculs ☐ 4- Oral/expression et présentation projet professionnel	Cf. feuille ci jointe à joindre obligatoirement a votre inscription

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée en août 2004 et en référence au numéro de déclaration CNIL 1343630, les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des formations courtes.
Les destinataires des données sont : IFSI, sécurité sociale, ARS, DRJSCS, Services de Formation Continue, Services de Ressources Humaines.
Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'IFSI de Forbach.
Vous êtes susceptibles de recevoir des offres de formations, séminaires, conférences. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre ☐

Institut de Formation en Soins Infirmiers
C.H.I.C. UNISANTE+ BP 80229
1 Faubourg Sainte Croix - 57604 FORBACH Cedex France
Téléphone 00 33 (0)3 87 88 80 86 - Fax 00 33 (0)3 87 88 81 24
E-Mail : ifsi.forbach@unisante.fr

PRISE EN CHARGE EMPLOYEUR

NOM de l'ENTREPRISE	
ADRESSE	
N°/RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	
N° SIRET	
RESPONSABLE FORMATION	
N° TELEPHONE	
ADRESSE MAIL	

L'inscription sera considérée définitive à la réception de la convention de formation signée.

SIGNATURE CACHET DE L'ENTREPRISE :

PRISE EN CHARGE A TITRE INDIVIDUEL

L'inscription sera considérée définitive à la réception du contrat de formation signé.

Cochez la case correspondant au mode de paiement choisi :

☐ Paiement en 1 fois

☐ Paiement en 3 fois (si inscription à 3 ateliers et plus)

A ..... Le .....

Signature du Participant :

Ne pas joindre de chèque. Attendre l'avis de paiement qui vous sera adressé.

Institut de Formation en Soins Infirmiers
C.H.I.C. UNISANTE+ BP 80229
1 Faubourg Sainte Croix - 57604 FORBACH Cedex France
Téléphone 00 33 (0)3 87 88 80 86 - Fax 00 33 (0)3 87 88 81 24
E-Mail : ifsi.forbach@unisante.fr

FICHE D'INSCRIPTION

La fiche d'inscription doit être déposée ou adressée à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers

PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION D'ADMISSION EN IFSI 2024
Reconversion professionnelle

ECHEANCIER 2024

Vous avez la possibilité de faire vos choix par rapport aux ateliers et groupes proposés.
Cochez l'atelier et le groupe qui vous intéressent.

		GROUPE 1	GROUPE 2	Choix Retenu (Cochez la case souhaitée)		
Atelier 1 (08h) 100€ **Rédaction lettre de motivation et CV**	09/01/2024(3h) 30/01/2024(3h) 06/02/2024(2h)	de 14h à 17h de 14h à 17h de 15h à 17h	de 17h à 20h de 17h à 20h de 16h à 18h	**G1**	**G2**	**Peu importe**
Atelier 2 (10h) 125€ **Epreuve de rédaction**	11/01/2024(2h) 18/01/2024(2h) 23/01/2024(2h) 25/01/2024(2h) 13/02/2024(2h)	de 13h à 15h	de 16h à 18h			
Atelier 3 (12h) 150€ **Calculs**	11/01/2024(2h) 18/01/2024(2h) 23/01/2024(2h) 25/01/2024(2h) 13/02/2024(2h) 15/02/2024(2h)	de 15h15 à 17h15	de 18h15 à 20h15			
Atelier 4 (10h) 125€ **Oral /expression présentation du projet professionnel**	26/01/2024(2h) 31/01/2024(3h) 08/02/2024(3h) 15/02/2024(2h)	de 14h à 16h de 14h à 17h de 14h à 17h de 13h à 15h	de 16h à 18h de 17h à 20h de 17h à 20h de 16h à 18h			