

CONFIRMATION D'INSCRIPTION A LA FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

Je soussigné(e) :

.....

IFSI

Institut de Formation
en Soins Infirmiers

Demeurant :

.....

IFAS

Institut de Formation
d'Aides-Soignants

Téléphone fixe:

.....

**CENTRE DE RESSOURCES
ET D'ACCOMPAGNEMENT
PÉDAGOGIQUE, D'ÉTUDES
ET DE RECHERCHE**

Téléphone portable:

.....

Email :

.....

- Accepte mon affectation d'inscription à la formation en soins infirmiers
- J'ai pris connaissance du montant annuel des frais de scolarité pour l'année scolaire 2024/2025 ; soit 1 750 € (*frais de surveillance médicale et vaccinale inclus*)
- 8000 € en tarif employeur ou OPCO (*joindre une attestation de prise en charge complète*)

Merci de retourner ce document complété et accompagné des pièces suivantes :

- Avant le **19 juillet 2024 à 12h00** pour les candidats ayant accepté définitivement une proposition d'admission entre le 1^{er} juin 2024 et le 11 juillet 2024 inclus.
 - Avant le **23 août 2024 à 12h00** pour les candidats ayant accepté définitivement une proposition d'admission entre le 13 juillet 2024 et le 18 août 2024 inclus.
- Chèque des droits d'inscription universitaire de 175 € à l'ordre de Santélylys
 - Chèque d'acompte des frais de scolarité de 250 € à l'ordre de Santélylys qui sera débité à la rentrée effective (sauf pour les prises en charge employeur)
 - Copie couleur de votre pièce d'identité recto/verso en cours de validité
 - Attestation de responsabilité civile 2024-2025 (*se référer auprès de votre assurance habitation*)
 - Engagement financier, ci-joint, complété et signé

➤ **En complément pour les candidats étrangers :**

- Attestation B2 de langue française

Le dossier administratif d'inscription vous sera envoyé dès réception de votre confirmation d'inscription avec la circulaire de rentrée.

Fait à _____ le _____

Signature du Candidat :

Admission I.F.S.I. - 2024