

Secrétariat

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

secretariat.ifsu@ch-libourne.fr

Dossier suivi par : TN/CB

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2020

Dossier Réinscription 2020

Libourne, le 12 mai 2020

Objet : Dossier de réinscription à l'IFSI rentrée 2020

NOTE D'INFORMATION

Destinataires : 2^{ème} année, 3^{ème} année et redoublant

Madame, Monsieur,

Afin de valider votre réinscription à l'IFSI du Centre Hospitalier de Libourne, vous trouverez ci-dessous la liste des dossiers à constituer et à nous adresser :

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 1 | Dossier réinscription IFSI rentrée IDE 2020 |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 2 | Inscription universitaire : à faire en ligne (conditionne l'intégration) |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 3 | Bourses : à faire en ligne |

Je vous demande de bien contrôler, si besoin, avec l'aide de votre médecin, vos vaccinations obligatoires selon le schéma validé par le code de la santé publique. A défaut, votre intégration est compromise et l'accès aux stages vous sera refusé.

La réinscription à l'IFSI ne vous dispense pas d'une inscription à l'université de Bordeaux. A défaut, les évaluations des U.E. ne seront pas corrigées.

Merci de nous retourner **le dossier 1 avant le 05 juin 2020 (dernier délai)** à l'adresse suivante :

**IFSI – Centre Hospitalier Garderose
70, rue des Réaux – 33500 LIBOURNE**



Tout dossier incomplet, non conforme ou transmis après la date demandée ne sera pas traité et votre inscription ne sera pas prise en considération.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Tam NGUYEN, Directeur des Soins
Coordonnateur général des activités de formations
IFSI/IRAS/ FC du CH Libourne
IFAS des CH de Ste Foy la Grande et Blaye

N.B. : En cas de désistement, aucun frais ne sera remboursé.

Secrétariat

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

secretariat.ifsu@ch-libourne.fr

Dossier suivi par : TN/CB

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2020

Dossier Réinscription 2020

DOSSIER 1

**DOSSIER DE RÉINSCRIPTION EN I.F.S.I.
CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER DE RENTREE IDE 2020**

Destinataires : 2^{ème} année, 3^{ème} année et redoublant

NOM :

PRENOM :

Né(e) le : / / à : Dépt :

Promotion : **Redoublant** : oui non

DOSSIER 1 (PIECES A FOURNIR A INSÉRER DANS ENVELOPPE A4)

En cas de désistement, aucun frais ne sera remboursé.

- Fiche de réinscription de rentrée à compléter (pièce jointe),
- Fiche de renseignements relatifs à la mise en stage (pièce jointe),
- 1 chèque à l'ordre du Trésor Public pour les droits d'inscription : 170 €,
- 1 photocopie de votre pièce d'identité recto/verso sur la même page (carte nationale d'identité, carte de séjour ou passeport) **en cours de validé,**
- 1 formulaire de droit à l'image et publication des résultats (pièce jointe),
- 1 attestation de couverture sociale **en cours de validité,**
- 1 attestation de **responsabilité civile (RC)**, couvrant les risques scolaires et extra-scolaires, **valable pour l'année en cours et au nom de l'étudiant,**
- 1 attestation de **responsabilité civile professionnelle (RCP)** (comportant **IMPERATIVEMENT** ces 3 mots en toutes lettres) **valable pour l'année scolaire en cours** (à titre d'exemple, les compagnies suivantes fournissent ce document en ligne à titre gracieux : MNH, MACSF....),
- 2 photocopies de la carte grise de votre véhicule (si changement à l'année antérieure),
- 1 photocopie de votre police d'assurance garantissant d'une manière illimitée la responsabilité au titre de tous les dommages qui seraient causés par l'utilisation du véhicule (**votre nom doit figurer sur le document**),
- 2 photocopies de votre Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.) (si changement à l'année antérieure),
- 1 justificatif de prise en charge par votre employeur ou par un Organisme de Financement tel que : ANFH, FONGECIF, POLE EMPLOI...**si vous êtes financés et selon votre situation joindre l'attestation,**
- 1 photocopie de l'attestation de votre inscription à la CVEC,
- 1 certificat médical **original** de votre médecin traitant attestant que vous êtes à jour de vos vaccinations obligatoires et immunisé contre l'hépatite B et indiquant également que vous êtes apte à suivre la formation infirmière.

Nom de Naissance : _____ NOM d'usage : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Adresse (n° et nom de la rue) : _____ Lieu de Naissance (Ville + département) : _____ ()

CP + Ville : _____ Nationalité : _____ N° Sécurité Sociale : _____

☎ : _____ 📞 : _____ 📧 : _____ @ _____

Situation Familiale : Marié(e) ou PACSé(e) ou concubinage (précisez) _____ Veuf Divorcé(e) Célibataire

N^{bre} d'enfants : _____ Et Age : Redoublant : oui non

Personne à prévenir si besoin

Nom, Prénom : _____	Adresse: _____	CP + Ville : _____	☎ obligatoire : _____
---------------------	----------------	--------------------	-----------------------

Profession des Parents : PERE : _____ MERE : _____ TUTEUR : _____

Profession du Conjoint : _____

VOTRE SITUATION

Type de financement pour la formation :

Pôle Emploi : N° identifiant :

Employeur : Nom / Adresse :

Organisme financeur : Nom / Adresse :

Possédez-vous le permis : oui non

Possédez-vous un véhicule : oui non

Date et signature : / /

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA MISE EN STAGE

(Document interne à l'IFSI, à remplir de façon précise et lisible qui peut être actualisé par l'étudiant autant que nécessaire)

Année Scolaire : 2020/2021

Référent Pédagogique :

NOM : **Prénom :** **Age :**

Adresse personnelle :

CP : **Ville :**

Adresse étudiante pendant l'année scolaire :

CP : **Ville :**

Lieux hébergement possible pendant les stages :

Etes-vous aide-soignant(e) ? OUI NON

Où avez-vous travaillé ? (Etablissements, services) :

Avez-vous un parent ou proche dans le milieu médical ? OUI NON

Précisez le lieu d'exercice :

Permis de conduire ? OUI NON **en cours, précisez :**

Voiture ? OUI NON

Citez uniquement **deux** choix où vous aimeriez aller en stage :

1. **2.**

S1	
S2	
S3	
S4	
S5	
S6 A	
S6 B	

Secrétariat

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

secretariat.ifsj@ch-libourne.fr

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2020

Dossier Réinscription 2020

FORMULAIRE
D'AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE
ET PUBLICATION DES RÉSULTATS

Je, soussigné(e),

Nom : **Prénom** : **Né(e) le** : / /

A : **Dépt** :

Promotion : **Année** :

autorise, à titre gratuit l'IFSI de Libourne : *(cocher la case utile)*

- à utiliser mon image prise dans le cadre de ma formation pour promouvoir l'IFSI (projet pédagogique, rapport d'activité, site de l'IFSI...)

oui

non

- à publier mon nom sur les listes de parution des notes et les résultats officiels sur les sites du CH de Libourne et de la DRDJSCS de Bordeaux.

oui

non

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite au Directeur de l'IFSI.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :

Secrétariat

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

secretariat.ifs@ch-libourne.fr

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2020

Dossier Réinscription 2020

DOSSIER 2

INSCRIPTION UNIVERSITAIRE

CONSTITUTION DU DOSSIER

→ **Deux étapes :**

- CVEC, votre inscription est conditionnée : au paiement de la Contribution Vie Etudiante et de Campus CVEC via le site : **cvec.etudiant.gouv.fr**.

Une attestation de paiement ou d'exonération vous sera remise, selon votre situation. Merci de fournir la copie de votre attestation d'inscription au secrétariat de l'IFSI.

- Université : procéder à votre inscription en ligne sur le site de l'Université à partir du :

1^{er} octobre au 31 octobre 2020 (à préciser)

Fiche explicative sur :

https://apogee.u-bordeaux.fr/AuthEtudiantUb/index_nocas.php?app=iaprimo

Service Central d'Appui : heddy.omer@u-bordeaux.fr

Secrétariat

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

secretariat.ifsu@ch-libourne.fr

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2020

Dossier Réinscription 2020

DOSSIER 3

BOURSES

CONSTITUTION DU DOSSIER

- Constitution en ligne sur le site de la Région Nouvelle-Aquitaine :

<https://www.nouvelle-aquitaine.fr/dispositifs-region/bourses-regionales-sanitaire-social.html#gref>

- Inscription du **3 juin au 22 octobre 2020**

- Merci de fournir au secrétariat de l'IFSI, dès que possible, la copie de votre notification ainsi que votre RIB par mail à l'adresse : secretariat.ifsu@ch-libourne.fr

- **Renseignements et contact :**

<https://jeunes.nouvelle-aquitaine.fr/formation/etudier/formations-sociales-paramedicales-et-sante>

Plate-forme d'accueil téléphonique

Du lundi au vendredi de 9h à 18h sans interruption

Tel : 05.49.38.49.38

info-accueil@nouvelle-aquitaine.fr