

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsu@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsu@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

Libourne, le 14 juin 2022

**NOTE D'INFORMATION DOSSIER D'INSCRIPTION EN 1<sup>ère</sup> ANNEE IFSI - RENTREE 2022**

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez intégrer l'IFSI du Centre Hospitalier Libourne, votre admission est conditionnée par la constitution de dossiers à nous adresser (dossiers 1, 2, 5 et 6 ; dossiers 3 et 4 à faire en ligne uniquement sur les sites respectifs) :

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 1 | Médical / fiche médicale (Annexe 1 et 2)                                 |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 2 | Dossier IFSI rentrée IDE   |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 3 | Bourses  |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 4 | Inscription universitaire / CVEC   |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 5 | Demande de dispense d'unité d'enseignement                               |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 6 | Pour les diplômés étrangers  |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 7 | Information pour les étudiants financés par un employeur, organisme OPCO |
| <input type="checkbox"/> DOSSIER 8 | Information relative aux commandes de tenues professionnelles            |

Les documents relatifs à ces dossiers sont à télécharger sur le site [www.ch-libourne.fr](http://www.ch-libourne.fr) rubrique formation / formation infirmier / documents à télécharger / dossier rentrée 1<sup>ère</sup> année.

**. Sélection par voie de la formation professionnelle continue (FPC) :**

- Les candidats qui ont accepté une proposition d'admission le 20 mai 2022 doivent retourner l'ensemble des documents requis, notamment les obligations médicales, à compter du 14 juin 2022 afin de maintenir votre place dans nos quotas.

**. Sélection par voie Parcoursup :**


- Les candidats qui ont accepté une proposition d'admission entre le 2 juin et le 15 juillet 2022 ont jusqu'au 20 juillet 2022, cachet de la poste faisant foi, pour adresser l'ensemble de ces dossiers au secrétariat de l'IFSI.
- Les candidats qui ont accepté une proposition d'admission entre le 12 juillet et le 21 août 2022 ont jusqu'au 26 août 2022, cachet de la poste faisant foi, pour adresser l'ensemble de ces dossiers au secrétariat de l'IFSI.
- Pour toute proposition d'admission acceptée à partir du 22 août 2022, l'inscription administrative se fait dans les plus brefs délais après l'acceptation.

Merci de retourner votre dossier complet, selon le calendrier donné, à l'adresse suivante :

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

Si la direction de l'Institut constate l'usage de fausse déclaration sur la plateforme Parcoursup ou autre, l'admission sera annulée.

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



Sandrine COURRET  
Directeur des Soins  
Directeur des instituts de formations FC et  
IFSI/IFAS du CH Libourne et des IFAS des  
CH de Ste Foy la Grande et Blaye

**N.B. : Rentrée 1<sup>ère</sup> année le 31/08/2022 à 9h00**

## DOSSIER 1

COLLER CETTE PAGE SUR UNE ENVELOPPE A4

# CONFIDENTIEL

## FICHE MEDICAL

NOM : .....

PRENOM : .....


Né(e) le : ..... / ..... / ..... à ..... Dépt : .....

CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER :

LES PIÈCES À FOURNIR SONT  
À METTRE DANS UNE ENVELOPPE A4  
À RETOURNER COMPLET PAR COURRIER AU SECRETARIAT DE L'IFSI

### NOTE EXPLICATIVE POUR DOSSIER MEDICAL

#### Pièces à fournir pour constituer votre dossier :

 Pour votre admission en 1<sup>ère</sup> année IFSI vous devez :

- 1) Vous rendre chez votre médecin traitant muni de :
  - votre carnet de santé à jour
  - la fiche médicale ARS (**dossier 1 annexe 2**) qu'il devra renseigner
  - vous faire prescrire une sérologie complète de l'hépatite B (**rappel: pour votre admission en stage vous devez être immunisé(e) contre l'hépatite B**)
- 2) Prendre rendez-vous chez un médecin agréé ARS qui devra renseigner le certificat médical d'aptitude **cf dossier 1 –annexe 1** (vous trouverez la liste mise à jour des médecins agréés de votre département sur le site de l'ARS <https://www.nouvelleaquitaine.ars.sante.fr/medecins-agrees-11>).
- 3) Fournir votre certificat de vaccination Covid disponible dans votre application « tous anti-covid » (avec le QR Code où figure votre Nom, Prénom, dates d'injections).

L'inscription peut être compromise par le seul fait d'un retard de mise en œuvre de la vaccination. La vaccination sars-cov-2 est fortement recommandée pour les professionnels de santé : [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3221338/fr/strategie-de-vaccination-contre-le-sars-cov-2-recommandations-preliminaires-sur-la-strategie-de-priorisation-des-populations-a-vacciner](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3221338/fr/strategie-de-vaccination-contre-le-sars-cov-2-recommandations-preliminaires-sur-la-strategie-de-priorisation-des-populations-a-vacciner)  
**L'admission en stage (octobre 2022) est subordonnée à ces conditions vaccinales.**

## DOSSIER 1 – annexe 1

### CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_, médecin agréé ARS, certifie avoir examiné ce jour M, Mme. \_\_\_\_\_ Né (e) le \_/\_\_\_/\_\_\_

Et atteste que la personne mentionnée ci-dessus possède :

- L'aptitude physique et l'aptitude psychologique pour poursuivre la formation :
- Infirmière
  - Aide-soignante
  - Auxiliaire de puériculture

A \_\_\_\_\_, le \_/\_\_\_/\_\_\_  
Signature et cachet du médecin agréé

**Rappel : si le statut vaccinal n'est pas complet, l'étudiant ne pourra être admis en stage.**

## DOSSIER 1 – annexe 2



Réalisation : département communication  
ARS Nouvelle-Aquitaine (2022)

### - Inscription des étudiants en santé - Fiche médicale à valider par un médecin

Filière universitaire : ..... NOM : ..... NOM de naissance : .....  
 Médecine  
 Odontologie  
 Pharmacie  
 Sage-femme  
 ou Institut de formation : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .. / .. / ....  
 Tél. : ..... Email : .....  
 Département de naissance : ..... Code postal lieu de résidence : .....  
 Année d'admission : ..... Commune de naissance ou pays si né(e) à l'étranger : .....

Avant votre entrée en formation, vous devez apporter la preuve que vous êtes vacciné(e) contre différents risques infectieux. Si vous n'êtes pas à jour des vaccinations obligatoires, vous ne serez pas autorisé(e) à aller en stage. Les tableaux suivants devront être complétés par votre médecin sauf si le carnet de vaccination électronique a été créé sur [www.mesvaccins.net](http://www.mesvaccins.net) et validé par un professionnel de santé. Cette fiche devra être communiquée, avec les résultats\*\*, en même temps que votre dossier d'inscription (article L3111.4 du Code de la Santé Publique).

Si carnet de vaccination électronique créé et validé par un professionnel de santé : code de partage   
 Le médecin n'a rien de plus à compléter. Joindre uniquement les résultats demandés sous pli confidentiel.

#### Diphtérie-Tétanos-Polio (dTP)\* / Diphtérie-Tétanos-Polio-Coqueluche (dTPca)

Rappel dTPca si un vaccin coquelucheux n'a pas été administré dans les 5 dernières années (respecter un délai de 1 mois après le dernier dTP). Lors des rappels à âge fixe (25, 45 et 65 ans), sera réalisé systématiquement un dTPca.

Dernier rappel dTP => Date : .. / .. / .... Nom : ..... Dernier rappel dTPca => Date : .. / .. / .... Nom : .....

#### Hépatite B\*

Joindre les résultats sérologiques quelle que soit la date\*\*

Rappel des conditions d'immunisation :

- 1) Ac anti-HBs > 100 UI/l (quels que soient l'historique vaccinal et l'ancienneté des résultats)
- 2) Ac anti-HBs ≥ 10 UI/l et Ac anti-HBc négatif (si schéma vaccinal complet)

Les différents schémas complets :

- soit classique (3 doses) : 2 doses à 1 mois d'intervalle, la 3<sup>ème</sup> au moins 5 mois après la 2<sup>ème</sup> dose
- soit à l'adolescence (de 11 à 15 ans) : 2 doses espacées de 6 mois } avec un vaccin contre l'hépatite B dosé à 20 µg
- soit accéléré (à titre exceptionnel) : 3 doses en 21 jours, rappel à 1 an
- Première dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- Deuxième dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- Troisième dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- Injections supplémentaires => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- => Date : .. / .. / .... Nom : .....

#### Covid-19\*

Antécédent de COVID => Date : .. / .. / .... Première dose => Date : .. / .. / .... Deuxième dose => Date : .. / .. / .... Rappel => Date : .. / .. / ....

#### Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR)

Personnes nées avant 1980 :

- Antécédent de rougeole => Date : .. / .. / ....
- Pas d'antécédent de rougeole ou doute => vaccination 1 dose recommandée sans contrôle sérologique préalable

Personnes nées depuis 1980 :

- vaccination 2 doses recommandées quels que soient les ATCD

Schéma vaccinal :

- Première dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- Deuxième dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....

#### Varicelle

- Antécédent de maladie
- Pas d'antécédent ou doute

Si pas d'antécédent ou doute => Sérologie à faire  
Joindre le résultat\*\*

Si sérologie négative => Vaccination recommandée

- Première dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....
- Deuxième dose => Date : .. / .. / .... Nom : .....

#### Méningocoque C

Vaccination recommandée jusqu'à l'âge de 24 ans inclus => Date : .. / .. / .... Nom : .....

#### Tuberculose (vaccination non obligatoire à compter du 1<sup>er</sup> avril 2019) recueillir uniquement des éléments ci-dessous

##### BCG

=> Date : .. / .. / ....

##### Test tuberculinique (IDR) quelle que soit la date de réalisation

(une valeur de référence post-vaccinale est indispensable)

- Taille de l'induration en mm :

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsil@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsil@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**DOSSIER 2**

**COLLER CETTE PAGE SUR UNE ENVELOPPE A4**

**DOSSIER I.F.S.I. RENTREE 2022 IDE 1<sup>ère</sup> ANNEE**

**PIECES A FOURNIR**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**Né(e) le :** ..... / ..... / ..... à : ..... Dépt : .....

- Attestation d'admission à télécharger sur le site Parcoursup (si admission Parcoursup)
- Fiche d'inscription 1<sup>ère</sup> année à compléter (pièce jointe)
- Fiche de situation à compléter (pièce jointe),
- 1 chèque à l'ordre du Trésor Public pour les droits d'inscription : 170 € (ne sont pas concernés les étudiants financés par un Employeur ou par un organisme de formation OPCO)
- 2 photocopies de votre pièce d'identité recto/verso sur la même page (carte nationale d'identité, carte de séjour ou passeport) **en cours de validé pour l'année en cours,**
- Photocopie du diplôme du baccalauréat et photocopie du relevé de notes du baccalauréat (le relevé de notes est demandé afin de nous permettre de communiquer votre numéro INE à l'université en début d'année) : si titulaire du bac.
- Copie du relevé de notes pour les bacheliers session 2021 (copie du bac à transmettre dès réception au secrétariat)
- Certificat de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté ex JAPD) dans le cas d'une première inscription (ou original et photocopie de l'attestation de recensement délivrée par la mairie de votre lieu de résidence UNIQUEMENT si la journée d'appel n'a pas été faite),
- Formulaire de droit à l'image et publication des résultats (pièce jointe),
- Fiche de renseignements relatifs au projet professionnel et à la mise en stage (pièce jointe),
- 2 attestations de couverture sociale **à jour,**
- 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 (A 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,
- 2 photocopies 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**),
- Certificat d'un **médecin agréé par l'ARS** attestant que l'étudiant(e) (**comportant impérativement les mots suivants**) **« ne présente aucune contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'infirmière »** (vous trouverez la liste mise à jour des médecins agréés de votre département sur le site de l'ARS - <https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/medecins-agrees-11>)
- 2 photocopies de votre Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.),
- Formulaire de carte d'accès au CH Libourne accompagnée des documents énumérés (cette carte est délivrée gratuitement à tout nouvel inscrit, elle vous sera demandée pour : la prise des repas au restaurant du personnel et l'accès à différents services de l'établissement) (pièce jointe),
- Attestation d'inscription à la CVEC pour les étudiants issus de Parcoursup et ceux issus de la sélection FPC inscrits à pôle emploi (voir Dossier 4) : ne sont pas concernés : les étudiants dont la formation est financée par un OPCO ou employeur**
- Attestation d'inscription de demandeur d'emploi (si inscrit au pôle emploi)
- Attestation d'accord de financement (si formation financée par un employeur, organisme...)

**A prévoir :**

➔ L'achat de livres : « Manuel d'anatomie TORTORA et DERRICKSON » - Edition DE BOECK

**FICHE INSCRIPTION RENTREE 2022**

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 : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ 📞 : \_\_\_\_\_ 📧 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Redoublant : oui  non

**Situation Familiale :**  Marié(e) ou PACSé(e) ou concubinage (précisez) \_\_\_\_\_  Veuf  Divorcé(e)  Célibataire

N<sup>bre</sup> d'enfants : ..... Et Age : .....

**Diplôme :** Baccalauréat : oui  non  Série : ..... Année BAC : .....  
Autre(s) : ..... Département BAC : .....  
Numéro INE : .....

**Personne à prévenir si besoin**

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

Profession des Parents : PERE : \_\_\_\_\_ MERE : \_\_\_\_\_ TUTEUR : \_\_\_\_\_

Profession du Conjoint : \_\_\_\_\_

**VOTRE SITUATION**

**Selon votre situation, type de financement pour la formation :**

- Pôle Emploi : N° identifiant : .....  
 Employeur : Nom / Adresse : .....  
 Organisme financeur : Nom / Adresse : .....  
 Autre : Précisez .....

Possédez-vous le permis : oui  non

Possédez-vous un véhicule : oui  non

Etes-vous inscrit à la réserve sanitaire ? oui  non

en cours

en cours

Pratiquez-vous une activité sportive ? oui  non  Si oui, laquelle ?

Avez-vous un talent ? Si oui, lequel ? .....

Date et signature : ..... / ..... / .....

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsj@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsj@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**DOSSIER 2**

**FICHE DE SITUATION  
DOSSIER DE RENTREE IDE 2022**

**Votre identité** (mettre une croix dans la case correspondante)

CIVILITÉ : M.  Mme

NOM : ..... NON USAGE : .....

PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... Dépt : .....

Numéro étudiant à l'Université de Bordeaux : .....

(ou l'un des anciens établissements qui la composent comme Bordeaux 1, Bordeaux 2, ou Bordeaux 4 quelle que soit la filière)

**Votre situation en date du 30 mars 2022** (mettre une croix dans la case correspondante)

**Etudiant** (joindre le certificat de scolarité)

**Demandeur d'emploi** oui  N° identifiant : ..... non

Si oui, vous êtes en recherche d'emploi depuis le : ..... / ..... / .....

Etes-vous indemnisé ? oui  (joindre l'attestation) non

**CDI** Depuis le : ..... / ..... / ..... Poste occupé : .....  
(Joindre l'attestation employeur)

Employeur (nom et adresse) : .....  
.....

**CIF** (congé individuel de formation) Nom de l'organisme : .....  
(Joindre l'attestation)

**CDD** Date début : ..... / ..... / ..... Date fin : ..... / ..... / .....

Emploi occupé : .....  
(Joindre l'attestation employeur)

**Intérim** Depuis le : ..... / ..... / .....

Emploi occupé : .....  
(Joindre l'attestation employeur)

**Reconversion Professionnelle** Depuis le : ..... / ..... / .....  
(Joindre l'attestation employeur)

**Disponibilité de la fonction publique** A compter du : ..... / ..... / .....  
(Joindre l'attestation employeur)

**Autre, à préciser :** .....  
(Joindre le justificatif)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.

A ..... Le ..... Signature :

**DOSSIER 2**

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsil@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsil@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**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 DREETS 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.ifsil@ch-libourne.fr  
Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022  
Dossier inscription 1ère année

**DOSSIER 2**

**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** : 2022/2023 **Référent Pédagogique** : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Age** : .....

**Adresse personnelle** : .....

**CP** : ..... **Ville** : .....

**Adresse étudiante pendant l'année scolaire** : .....

**CP** : ..... **Ville** : .....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lieux hébergement possible pendant les stages : .....

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

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

Prise en charge de la formation : .....

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. ....

**Date et signature :**

**Cadres réservé aux coordonnateurs de stages**

	Réel	Discipline	Prévisionnel
S1			
S2			
S3			
S4			
S5			
S6 A			
S6 B		<b>IFSI – Centre Hospitalier Garderose</b> 70, rue des Réaux – 33500 LIBOURNE	

KMS	

**DOSSIER 2**

**Direction des Ressources Humaines  
Pôle administratif – Fondation Sabatié**

Code agent (c-page) :  
24.....

- IFSI
  - 1° Année
  - 2° Année
  - 3° Année
- IFAS
- IFAP

**FORMULAIRE D'ACCES AU CH LIBOURNE**

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**

NOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Numéro S.S. : .....

ADRESSE (durant les études) : .....

.....

CP : ..... VILLE : .....

Adresse mail : .....@.....

Tel : .....

**Souhaite manger au self :**                     **oui**                     **non**

Signature,

Avez-vous le permis : oui     non     en cours

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- RIB -  PHOTOCOPIE ATTESTATION SECU  PHOTOCOPIE CARTE GRISE DU VEHICULE
- Attestation de l'assurance du véhicule (**votre nom doit apparaître sur le contrat**)

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsu@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsu@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**DOSSIER 3**

# BOURSES

## CONSTITUTION DU DOSSIER

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

<https://mes-services.nouvelle-aquitaine.fr/sub/extranet/rechercher-aide.sub?cid=15942>

– Inscription du **2 juin au 21 octobre 2022**

- 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](mailto:secretariat.ifsu@ch-libourne.fr)

### **Renseignements et contact :**

#### **Plate-forme d'Accueil Téléphonique**

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

Tel : 05.49.38.49.38 pour les étudiants

[contact@nouvelle-aquitaine.fr](mailto:contact@nouvelle-aquitaine.fr)

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsu@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsu@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**DOSSIER 4**

# INSCRIPTION UNIVERSITAIRE

## CONSTITUTION DU DOSSIER

→ Deux étapes : Vous devez vous inscrire à

1) La **CVEC**,  votre inscription est conditionnée : au paiement de la Contribution Vie Etudiante via le site : [cvec.etudiant.gouv.fr](http://cvec.etudiant.gouv.fr). **(Ne sont pas concernés par la cotisation de la CVEC les étudiants dont la formation est financée par un OPCO ou un employeur)**

**Pour les personnes inscrites, merci de fournir la copie de votre attestation d'inscription CVEC au secrétariat de l'IFSI.**

2) **L'Université** : procéder à votre inscription en ligne sur le site de l'université à partir du : **1<sup>er</sup> octobre au 31 octobre 2022**. *Cette inscription est obligatoire pour passer les épreuves universitaires.*

Fiche explicative sur :

[https://apogee.u-bordeaux.fr/AuthEtudiantUb/index\\_nocas.php?app=iaprimo](https://apogee.u-bordeaux.fr/AuthEtudiantUb/index_nocas.php?app=iaprimo)

Service Central d'Appui : [barateau.lucile@u-bordeaux.fr](mailto:barateau.lucile@u-bordeaux.fr)

**DOSSIER 5**

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsil@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsil@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**COLLER CETTE PAGE SUR UNE ENVELOPPE A4**

# DEMANDE DE DISPENSE D'UNITE D'ENSEIGNEMENT

A RETOURNER **COMPLET** PAR COURRIER AU SECRÉTARIAT DE L'I.F.S.I.  
A L'ADRESSE CI-DESSOUS (AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION)

Cette demande concerne les PACES et PASS ayant validé leur année de formation, les infirmiers ayant obtenu leur diplôme à l'étranger, les aides-soignants, les auxiliaires de puériculture, les titulaires de certaines licences ou master (en lien avec le programme de formation infirmière par exemple : licence d'anglais, psychologie...)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Demande de dispense d'unité(s) d'enseignement : préciser les UE concernées

.....

*Conformément à l'art 7 de l'arrêté du 13 décembre 2018 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier, les personnes admises en formation peuvent faire l'objet de dispenses d'unités d'enseignements ou de semestres par le directeur d'établissement, après décision de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants, au regard de leur formation antérieure validée, des certifications, titres et diplômes obtenus et de leur parcours professionnel.*

**PIECES A FOURNIR :**

Tous les justificatifs permettant d'apprécier votre demande :

- La copie d'une pièce d'identité,
- La ou les copie(s) du ou des diplômes détenu(s), des relevés de notes, programme de formation,
- Le cas échéant, une attestation de validation d'ECTS de moins de 3 ans,
- Un curriculum vitae,
- Une lettre de motivation,
- Le cas échéant les attestations d'employeur,
- Une attestation de niveau de langue B2 française pour les candidats étrangers
- Tout autre document permettant de traiter la demande

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsil@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsil@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

**DOSSIER 6**

**COLLER CETTE PAGE SUR UNE ENVELOPPE A4**

# POUR LES DIPLOMES NON RECONNUS SUR L'ESPACE EUROPEEN

A RETOURNER COMPLET PAR COURRIER AU SECRÉTARIAT DE L'I.F.S.I.  
A L'ADRESSE CI-DESSOUS (AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

**PRE-REQUIS A L'ADMISSION :**

Attestation de niveau de langue B2

Copie des diplômes détenus non reconnus sur l'espace européen et traduction faite par un traducteur agréé auprès des tribunaux français et une attestation de comparabilité d'études (ancienne attestation de niveau) de ce diplôme, délivrée par le Centre ENIC-NARIC, attestant de l'équivalence au minimum niveau IV

Copie carte d'identité en cours de validité

Ou

Copie titre de séjour en cours de validité

**DOSSIER 7**

**Secrétariat**

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsu@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsu@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

# INFORMATION POUR LES ETUDIANTS FINANCES PAR UN EMPLOYEUR OU UN ORGANISME OPCO

**Objet** : PROCEDURE RELATIVE A L'ASSIDUITE DES ETUDIANTS FINANCES  
AU COURS DE LEUR FORMATION INFIRMIERE

**Qui est concerné ?**

- Etudiant en formation infirmière



- Financés par un employeur  
Ou OPCO  
(Transition Pro, Unifaf, Unifformation...)  
- En contrat d'allocation étude  
- Indemnisés par le service pôle emploi  
financé par un établissement hospitalier

**NB : Ne sont pas concernés les étudiants qui perçoivent une allocation de pôle emploi (ARE, RFF)**

**Quelle est la démarche ?**

Chaque étudiant doit compléter, signer et remettre aux formateurs référents pédagogiques

« **L'attestation mensuelle de présence pour les étudiants financiers** »  
(Sera transmise par mail ultérieurement)

**au plus tard le DERNIER JOUR TRAVAILLÉ de chaque mois**

**Point de vigilance :**

Il est demandé à chacun de prendre :

- toutes ses dispositions nécessaires pour respecter le délai de retour imparti,
- la responsabilité du remplissage de l'attestation mensuelle de présence.

## DOSSIER 8

### Secrétariat

☎ 05 57 25 49 16

Fax 05 57 25 49 08

[secretariat.ifsj@ch-libourne.fr](mailto:secretariat.ifsj@ch-libourne.fr)

Dossier suivi par : SC/SSX

Nos réf. : T1 N12-1 IDE 2022

Dossier inscription 1<sup>ère</sup> année

# INFORMATION RELATIVE AUX COMMANDES DE TENUES PROFESSIONNELLES

Les tenues professionnelles sont obligatoires pour la mise en stage.

## PROCESSUS DE COMMANDES

Passage de commandes et paiement en ligne sur le site web : <https://www.label-blouse.net/monecole>

à partir de fin juillet et jusqu'au 09.09.2022 (commande minimum 2 tenues).

Le CH de Libourne mettra à disposition des tenues pour les stages qui se dérouleront au sein de l'établissement. Cependant, pour les stages hors établissement, vous devez disposer de vos propres tenues.

## MARQUAGE NOMINATIF DES ETIQUETTES

Etiquette thermocollée sur tunique et pantalon précisant :

NOM – PRENOM  
ETUDIANT EN SOINS INFIRMIERS  
IFSI LIBOURNE

## LIVRAISON

La société viendra sur le site de l'IFSI pour effectuer la livraison des tenues.

## SERVICE APRES VENTE



- 03 74 46 82 39
- [ecole@julie-et-floriant.com](mailto:ecole@julie-et-floriant.com)