IFSI EPSM de la Sarthe
20 avenue du 19 mars 1692 72703 ALLONNES Cedex 9
02.43.78.56.37 ou 02.43.78.56.38
ifsi@epsm-sarthe.fr

Compléter la fiche lisiblement et en MAJUSCULES et cocher les cases correspondantes - Merci

Nom de naissance :	
Nom d'épouse :	
Prénoms :	
Date de Naissance :	Lieu de Naissance : Département de Naissance :
Sexe : F ❑ M ❑	Nationalité :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél portable :	Tel fixe :
Adresse Mail : @	

INSCRIPTION 2024
Cadre réservé à l'IFSI

PIECES DEPOSEES

❑ Copie carte d'identité (recto-verso)

❑ 2 enveloppes à fenêtre format 11x22 affranchies

❑ Photo à coller ci-dessous

Candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue (FPC)

1. ❑ Le(s) diplôme(s) détenu(s)
2. ❑ Attestation(s) des employeurs justifiant d'un exercice professionnel supérieur ou égal à 3 ans, **à temps plein**, à la date de clôture des inscriptions
3. ❑ Les attestations de formations continues
4. ❑ Un curriculum vitae
5. ❑ Une lettre de motivation

Statut actuel : Salarié oui ❑ non ❑
CDI ❑ CDD ❑
Secteur public ❑ privé ❑
Demandeur d'emploi oui ❑ non ❑. N° identifiant :
Indemnisé oui ❑ non ❑

Nom et adresse de l'Employeur :

❑ Diplôme(s) détenu(s)

❑ Attestation(s) Employeur(s)

❑ Attestations de formations continues

❑ CV à jour

⚠ Vous candidatez pour l'IFSI de l'EPSM de la Sarthe ; si le quota de 25% dédié à la **FPC** est atteint, vous pouvez émettre 2 autres choix d'IFSI pour augmenter vos chances d'intégrer un institut. **Inscrire ci-contre vos choix par ordre de préférence** (CH LE MANS – PSSL – CRF LE MANS – CRF LAVAL – CRF MAYENNE)	1. ❑ IFSI EPSM de la Sarthe 2. ❑ 3. ❑	❑ Lettre de motivation Aménagement des épreuves :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES : Votre situation actuelle (cocher la case correspondante)

❑ Diplôme obtenu le plus élevé : /_____/ Année d'obtention : /_____/
❑ Bac général : Série : /_____/ Année d'obtention : /_____/
❑ Bac professionnel : Série : /_____/ Année d'obtention : /_____/
❑ Étudiant ❑ Salarié : ❑ du secteur privé ❑ de la fonction publique hospitalière
❑ de la fonction publique territoriale
❑ Travailleur indépendant
❑ Demandeur d'emploi ❑ indemnisé ❑ non indemnisé **N° identifiant :**
❑ Sans emploi
❑ Titulaire du permis B ❑ oui ❑ non
❑ Titulaire véhicule personnel ❑ oui ❑ non

MODE DE REGLEMENT CONCOURS 2024 (compléter les renseignements demandés)

☒ Frais d'inscription aux épreuves : 130 euros.
En cas de désistement aux épreuves, une retenue de 30 euros sera conservée afin de couvrir les frais administratifs de gestion.
Un titre de recette sera émis au nom de l'étudiant celui devra s'acquitter selon les modalités suivantes :

- Par internet en vous connectant sur site Internet DGFIP PAYFIP à l'adresse suivante : http://payfip.gouv.fr/
- Par virement sur le compte courant du comptable de la Trésorerie Hospitalière Départementale au 192 avenue Rubillard – BP 21072 72001 Le Mans Cedex 1. Veuillez inscrire dans le libellé du virement les références portées sur le talon détachable

Je demande mon inscription : (cocher la case correspondante ci-contre)	❑ en tant que candidat relevant de la FPC	Dossier reçu le : ……
La rubrique diffusion des résultats sur internet non renseignée vaut accord de diffusion	Diffusion des résultats sur internet Accord ❑ Refus ❑	Dossier vérifié par : ……
J'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection. Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document **Fait à :** **le :** **Signature :** **Les droits d'inscription aux épreuves du concours demeurent acquis à l'IFSI de l'EPSM et ne seront pas remboursables quelle que soit la cause d'empêchement éventuel de concourir.**		**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**

Merci de renvoyer le dossier complet sous enveloppe grand format A4 (21 x 29.7)
Pour le 28 février 2024 (minuit), cachet de la poste faisant foi. Passé ce délai, tout dossier sera refusé
À l'adresse suivante :

IFSI EPSM de la Sarthe
20 avenue du 19 mars 1962 – BP 50 004
72703 ALLONNES Cédex