



ifsi@epsm-sarthe.fr

Nom de naissance :		INSCRIPTION 2026 Cadre réservé à l'IFSI
Nom d'épouse :		
Prénoms :		
Date de Naissance :	Lieu de Naissance : Département de Naissance :	
Sexe : F ☐ M ☐	Nationalité :	
Adresse :		PIECES DEPOSEES ☐ Copie carte d'identité (recto-verso) ☐ Photo à coller ci-dessous
Code Postal :	Ville :	
Tél portable :	Tel fixe :	
Adresse Mail : @		
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		☐ Diplôme(s) détenu(s) ☐ Attestation(s) Employeur(s) ☐ Attestations de formation continue ☐ CV à jour
Statut actuel : Salarié oui ☐ non ☐ CDI ☐ CDD ☐ Secteur public ☐ privé ☐ Demandeur d'emploi oui ☐ non ☐ . N° identifiant : Indemnisé oui ☐ non ☐ <u>Nom et adresse de l'Employeur :</u>		

 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 – PSSS – CRF LE MANS – CRF LAVAL – CRF MAYENNE)		1. ☐ IFSI EPSM de la Sarthe 2. ☐ 3. ☐		☐ Lettre de motivation Aménagement des épreuves / tiers-temps pour les épreuves écrites/orales : ☐ Oui ☐ Non Si vous cochez oui, merci de contacter le secrétariat	
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES : Votre situation actuelle (cocher la case correspondante)					
☐ Diplôme obtenu le plus élevé : / _____ / ☐ Bac général : Série : / _____ / ☐ Bac professionnel : Série : / _____ / ☐ Étudiant ☐ Salarié : ☐ du secteur privé ☐ de la fonction publique hospitalière ☐ de la fonction publique territoriale ☐ Travailleur indépendant ☐ Demandeur d'emploi ☐ indemnisé ☐ non indemnisé ☐ Sans emploi ☐ Titulaire du permis B ☐ oui ☐ non ☐ Titulaire véhicule personnel ☐ oui ☐ non N° identifiant :					
MODE DE REGLEMENT CONCOURS 2026 (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				TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE	
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.					
Merci de renvoyer le dossier complet sous enveloppe grand format A4 (21 x 29.7) Pour le 23 février 2026 (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					