

**Fiche d'inscription 2016**

**Avenue Désandrouin – B.P. 479 – 59322 VALENCIENNES CEDEX**

**Tel : 03.27.14.36.36 Fax : 03.27.14.50.19**

Mail : [accueil-ifsu@ch-valenciennes.fr](mailto:accueil-ifsu@ch-valenciennes.fr)



**Rayer les mentions inutiles / tous les champs sont obligatoires**

**Identité**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

☞ Permis B : oui – non

Véhicule personnel : oui – non

Moyen de locomotion : bus – train

Autre :

☞ Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Lien :

Téléphone

☞ Situation familiale : Célibataire – marié – PACS

Père : Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur

Mère : Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur

Nombre de frères et sœurs :

Conjoint : Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Nombre d'enfant à charge :

N° Sécurité Sociale :

N° INE (*indiqué sur le relevé de note du BAC*) :

N° demandeur d'emploi si inscrit au Pôle Emploi :

Demande de bourse : oui – non

Autre financement :

Contrat étudiant : oui – non

Employeur :

Heures travaillées/mois :

**Parcours scolaire et professionnel**

Situation avant votre entrée en IFSI :

Collège : Nom :

Ville

Lycée : Nom :

Ville

Série bac :

Mention :

Activité professionnelle :

Poste et durée :

Nom et adresse ancien employeur :

**Informations relatives à la gestion des stages**

Adresse de résidence de l'étudiant si différente de celle indiquée ci-dessus :

Autre hébergement temporaire possible :

Précisez si vous avez un ami ou de la famille dans un établissement de soins ou médico-social :

Précisez si vous avez réalisé un stage ou une activité salariée dans un établissement de soins ou médico-social :

**Administration**