

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

DOSSIER D'ADMISSION A L'ENTREE EN FORMATION INFIRMIÈRE

Le dossier est à retourner par la poste, déposé dans la boîte aux lettres ou remis au secrétariat.

Calendrier pour les premières années de la Promotion 2021 - 2024

La date de pré-rentrée obligatoire est fixée au : 27 août 2021 à 9 h

La date de la rentrée est fixée au : 31 Août 2021 à 9 h

Sous réserve de modification en raison de la crise sanitaire.

Dans le cas de modification, vous serez prévenu par mail.

Contact

Pour toutes questions administratives, pédagogiques
et/ou handicap, veuillez contacter :

SECRÉTARIAT IFSI

4, Boulevard Hauterive

64046 PAU CEDEX

05.59.92.47.70

Email : ifsi@ch-pau.fr

Site internet : <http://www.ch-pau.fr>

Pau, le 27 mai 2021

OBJET: ADMISSION PARCOURSUP – FPC / Dossier d'admission à fournir

Madame, Monsieur,

Suite à votre confirmation d'inscription à l'I.F.S.I. du C.H. de Pau, vous trouverez ci-dessous la liste des dossiers à constituer et à nous adresser (1 à 5) :

- N° 1 Dossier Médical
- N° 2 Dossier DRH
- N° 3 Dossier IFSI
- N° 4 Dossier Demande de dispense d'unité d'enseignement
- N° 5 Dossier Diplômes étrangers

Les documents relatifs à ces dossiers sont à télécharger sur le site : <http://.ch-pau.fr> rubrique nos centres de formation IFSI.IFAS Dossier d'admission IFSI 2021.

Si vous avez accepté et confirmé une proposition d'admission entre le **27 mai et le 11 juillet 2021 inclus, vous avez jusqu'au 16 juillet 2021 à 12h00**, cachet de la poste faisant foi pour adresser le dossier administratif d'admission à l'IFSI.

A défaut, vous serez considéré comme ayant renoncé à votre admission et votre place sera redistribuée à un candidat en attente. Il est fortement conseillé de ne pas attendre la date butoir pour adresser votre dossier administratif.

Si vous avez accepté et confirmé une proposition d'admission entre le **12 juillet et le 22 août 2021, vous avez jusqu'à 27 août 2021 à 12h00**, cachet de la poste faisant foi, pour adresser le dossier administratif. Il est fortement conseillé de ne pas attendre la date butoir pour adresser votre dossier administratif.

Pour toute proposition d'admission acceptée à partir du 23 août 2021, l'inscription administrative se fait dans les plus brefs délais après l'acceptation.

IMPORTANT : Vous devez télécharger sur la plateforme Parcoursup l'attestation d'admission dès l'acceptation et la confirmation d'une proposition d'IFSI. Cette attestation est exigée pour l'inscription administrative. Aucun dossier d'inscription ne sera pris en compte en l'absence de ce document.

Adresse d'envoi des documents :

I.F.S.I. C.H. PAU
4, Boulevard Hauterive
64046 PAU CEDEX

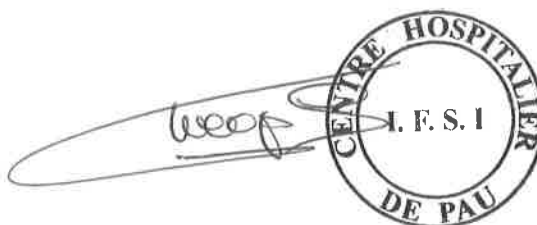
Si la Direction de l'Institut constate l'usage de fausse déclaration sur la plateforme Parcoursup ou autre, l'admission sera annulée.

Tenues professionnelles :

Dès la rentrée, les étudiants doivent se procurer, à leurs frais, 2 tenues professionnelles (tunique + pantalon) pour les cours de travaux pratiques.

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

Marie THEOPHILE
Directrice des Soins
Coordonnatrice Générale
des Instituts de formation



Pré-rentrée obligatoire : le 27 Août 2021 9h00

Rentrée : Mardi 31 Août 2021 à 9h00

**Sous réserve de modification en raison de la crise sanitaire.
Dans le cas de modification, vous serez prévenu par mail.**

RECAPITULATIF PIECES A FOURNIR

DOSSIER D'INSCRIPTION IFSI PAU - PROMOTION 2021 – 2024 -

Nom..... Prénom.....

Dossier n° 1 MEDICAL

- Certificat médical émanant d'un Médecin agréé
- Fiche médicale à renseigner
- Copie carnet de santé – attestations des sérologies

Dossier n° 2 D.R.H.

- Fiche DRH
- RIB
- Photocopie de l'attestation sécurité sociale en cours de validité
- Photocopie dernier bulletin de salaire si employé (e) de la fonction publique
- Copie carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité
- Photocopie permis de conduire recto verso
- Carte grise véhicule Photocopie carte verte (assurance véhicule)

Dossiers n° 3 - 4 - 5 I.F.S.I

- Attestation d'admission Parcoursup ou Attestation désinscription parcoursup (uniquement AS/AP/FPC)
- Fiche d'inscription
- Carte d'identité ou passeport en cours de validité
- Formulaire « Votre situation »
- 1 chèque de 170 € (inscription)
- Formulaire droit à l'image
- Fiche de renseignements relatif au projet professionnel et à la mise en stage
- Un extrait casier judiciaire n° 3
- Une attestation responsabilité civile
- Une attestation d'assurance responsabilité professionnelle (MACSF ou MNH ou GMF.....)
- Une photo d'identité format JPEG + 1 photo identité papier
- Photocopie baccalauréat et ou photocopie relevé de notes
- Attestation de paiement CVEC
- Demande dispense UE
- Diplômes étrangers

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

Dossier n° 1

DOSSIER MEDICAL

A RETOURNER COMPLET PAR COURRIER AU SECRÉTARIAT DE L'I.F.S.I.

NOM :

PRÉNOM:

CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

PIECES A FOURNIR

Un certificat médical émanant d'un médecin agréé (liste délivrée par l'ARS de votre département ou sur internet) attestant que vous présentez les aptitudes physiques et psychologiques nécessaires à l'exercice de la profession d'Infirmière (selon modèle joint).

Toutes vos vaccinations doivent être à jour AU PLUS TARD LE 01 SEPTEMBRE 2021 L'admission en stage (Octobre 2021) est subordonnée à ces conditions vaccinales.

Fiche médicale à renseigner par le médecin avec justificatifs (copie carnet de santé, sérologies...)

Copie du carnet de santé (relevé des vaccinations), attestation des sérologies (hépatite, rougeole-oreillons-Rubéole, Varicelle).

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

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

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

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^{er} 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 :

Je, soussigné Dr _____ certifie que les renseignements inscrits ci-dessus sont exacts.

Fait le :

Signature et cachet du praticien :

* Obligatoire

** Nous vous rappelons que tous les éléments demandés doivent être joints sous pli confidentiel.

**CERTIFICAT D'APTITUDE POUR L'ENTRÉE
A L'INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS**

(à remplir par le Médecin agréé)

ÉTUDIANT INFIRMIER

Je soussigné(e) Docteur

Certifie avoir examiné ce jour
(lettres majuscules et lisibles)

J'atteste :

- Que cet(te) étudiant(e) ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession infirmier(e)
- Que cet(te) étudiant(e) a reçu les vaccinations obligatoires et est en conformité avec l'article L3111-4 du code de la santé publique.

A.....

Le

Signature et cachet du Médecin

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

DOSSIER D.R.H.

Pièces à joindre obligatoirement

Dossier n° 2

- Un relevé d'identité bancaire à votre nom, postal ou de caisse d'épargne (Les chèques annulés, les demandes de Renouvellement de chéquier ou les extraits de compte ne sont pas admis)
- Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale à jour qui est donnée avec la carte VITALE (**Surtout pas de photocopie de la carte VITALE**)
- Photocopie Permis de Conduire
- Carte grise, carte verte de votre véhicule
- Carte d'identité ou passeport en cours de validité

NOM DE NAISSANCE : _____

PRENOM : _____

NOM D'EPOUSE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

VILLE DE NAISSANCE : _____

PAYS DE NAISSANCE : _____ NATIONALITE : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TELEPHONE : _____

MAIL OBLIGATOIRE ET LISIBLE _____

INSCRIPTION A LA SECURITE SOCIALE à votre nom IMPERATIF

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : _____

SI AGENT FONCTION PUBLIQUE :

Indiquer votre statut : Titulaire Stagiaire Contractuel (Cocher la case correspondante)

EMPLOYEUR : _____

VEHICULE : _____ PUISSANCE _____

Aucun paiement si le dossier n'est pas complet, tout changement d'adresse, de banque, de véhicule, de situation professionnelle ou d'état civil devra nous être signalé impérativement.

Fait à le Signature de l'Etudiant

DOSSIER I.F.S.I.

NOM :

PRÉNOM :

CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

PIECES A FOURNIR

- Attestation d'admission à Parcoursup ou Attestation de désinscription à télécharger sur le site Parcoursup **(uniquement pour les candidats concours FPC)**
- Fiche d'inscription à compléter (pièce jointe 3.1)
- Copie pièce d'identité recto verso (carte d'identité, passeport.....**en cours de validité**)
- Fiche de situation à compléter (Pièce jointe 3.2)
- 1 chèque à l'ordre du Trésor Public pour les droits d'inscription : **170.00 euros**
- Formulaire droit à l'image à compléter (pièce jointe 3.3)
- Fiche de renseignements relatifs au projet professionnel et à la mise en stage (Pièce jointe 3.4)
- Un extrait du casier judiciaire n° 3 (site internet : www.justice.gouv.fr ou par courrier)
- Une attestation responsabilité **civile**
- Une attestation d'assurance concernant la responsabilité **professionnelle** souscription gratuite possible auprès de la MACSF ou MNH ou GMF
- Une photo d'identité format JPEG par mail : ifsi@ch-pau.fr + 1 photo d'identité papier**
- Photocopie diplôme du baccalauréat pour ceux qui ne l'ont pas fourni lors de l'inscription au concours et photocopie du *relevé de notes du baccalauréat pour les étudiants en terminale.
- Attestation d'inscription à la CVEC (<https://cvec.etudiant.gouv.fr>)

** le relevé de notes est demandé afin de nous permettre de communiquer votre numéro INE à l'université en début d'année.*

FICHE INSCRIPTION
(à renvoyer complétée dans son intégralité)

photo
d'identité
à coller

Pièce 3.1

NOM : _____
(en majuscules. Pour les femmes mariées nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

PRÉNOM(S) : _____
(dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Situation familiale : _____ Nombre d'enfant(s) : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____

Adresse mail obligatoire et lisible : _____

Numéro de Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Activité professionnelle au jour de l'inscription : _____

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Degré de parenté : _____ Téléphone : _____

Titre d'inscription (cocher la case correspondante) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BAC série : _____ | <input type="checkbox"/> VALIDATION DES ACQUIS |
| <input type="checkbox"/> TERMINALE série : _____ | <input type="checkbox"/> D.E.A.S. - D.E.A.P. - D.E.A.M.P. |
| <input type="checkbox"/> EQUIVALENCE : D.A.E.U. | <input type="checkbox"/> PACES |
| <input type="checkbox"/> TITRE HOMOLOGUE au minimum au NIVEAU IV | |
| <input type="checkbox"/> INFIRMIER Hors UE | |
| <input type="checkbox"/> Autres _____ | |

Position statutaire durant la formation :

- Etudiant
- Demandeur d'emploi N° Pôle emploi : _____
- Salarié : activité _____ lieux _____

Si salarié, prise en charge de la formation au jour de la rentrée :

- Organisme de financement (TRANSITIONPRO, ANFH...) _____
- Employeur _____
- Autre _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : _____

Signature : _____

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

Pièce 3. 2

FICHE DE SITUATION

Nom – Prénom

- Votre numéro d'étudiant à l'Université de Bordeaux (ou l'un des anciens établissements qui la composent comme Bordeaux 1, Bordeaux 2, Bordeaux 4).....

•
QUELLE EST VOTRE SITUATION EN DATE 01.07.2021 :

- Etudiant (joindre certificat de scolarité)
- Si inscrit à Pôle emploi : Indemnisé Non indemnisé (joindre attestation) N° Pôle emploi :
- En recherche d'emploi, depuis quelle date.....
- CDI depuis quelle date..... type d'emploi
- Employeur (nom et adresse)
- CPF (Compte personnel de formation) (joindre attestation de prise en charge ou refus)
- C.D.D. précisez date de début / date de fin..... Emploi occupé.....
- Intérim, depuis quelle date..... type (joindre attestation employeur)
- Reconversion professionnelle, depuis quelle date.....
- Disponibilité de la Fonction publique, à quelle date (joindre attestation employeur)
- Autre, Précisez.....

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

Date et Signature

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

Pièce 3.3

Droit à l'image

Institut de Formation Infirmiers du CH de Pau

Objet : Droit à l'image

Je soussigné,

Nom : Prénom :

- Autorise, à titre gratuit l'IFSI du CH de Pau
- N'autorise pas l'IFSI du CH de PAU

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

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite auprès de la directrice de l'IFSI.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes 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 compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à le Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA MISE EN STAGE

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

NOM : PRENOM : AGE :

Si vous avez des enfants, indiquez leur âge :

Adresse personnelle durant vos études (si en cours de recherche – le stipuler) :

.....
.....

Adresses familiales ou autres (préciser le département) :
(Ville à proximité pour petites localités)

Ces adresses peuvent donner la possibilité d'envisager des stages extérieurs (avec accord de l'équipe pédagogique), limiter les frais de déplacement et d'hébergement.

.....
.....
.....

TERRAINS DE STAGES OU SPECIALITES MEDICALES INCOMPATIBLES (ETRE PRECIS SUR LE LIEU ET LE NOM DU SERVICE)

Sont considérés incompatibles les lieux de stage sur les Pyrénées Atlantiques et Hautes Pyrénées où l'étudiant a travaillé, un proche de l'étudiant y travaille, le service est lié à des événements douloureux pour l'étudiant.

PERMIS DE CONDUIRE (cocher) : OUI NON EN COURS

MOYEN DE TRANSPORT (cocher) :

Voiture Scooter Moto Vélo Transports en commun

AVEZ-VOUS A CE JOUR UN PROJET DE SPECIALISATION :

PUERICULTURE INFIRMIERE ANESTHESISTE INFIRMIERE DE BLOC OPERATOIRE

PSYCHIATRIE EHPAD LIBERAL MÉDECINE/CHIRURGIE AUTRES : ...

DEMANDE DE DISPENSE D'UNITE D'ENSEIGNEMENT

Nom :

Prénom :

CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

PIECES A FOURNIR

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.

Concerne les PACES ayant validé leur année de formation, les infirmiers étrangers, les aides-soignants, les titulaires de certaines licences ou master (ex : licence d'anglais...)

A compléter pour toute demande :

- Demande de dispense d'unité(s) d'enseignement suivantes : Justificatifs à fournir (diplômes, attestations...)
- Justificatifs à fournir (diplômes, attestations avec contenu de la formation validée.....)

POUR LES DIPLOMES ETRANGERS

A retourner complet par courrier au secrétariat de l'I.F.S.I.

Nom :

Prénom :

PRE-REQUIS A L'ADMISSION :

- Parler, écrire et comprendre le Français, entretien obligatoire (Rdv à prendre par mail : ifsi@ch-pau.fr)
- Attestation de niveau de langue B2
- Copie des diplômes étrangers 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 et titre de séjour en cours de validité

ET POUR LES INFIRMIERS ETRANGERS

- Référentiel de formation infirmière (pays d'origine)
- Entretien (Rdv à prendre par mail : ifsi@ch-pau.fr)
- Copie carte d'identité et titre de séjour en cours de validité

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

UNIVERSITE

INFORMATION

- 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.

- Inscription universitaire en ligne sur le site de l'Université à partir du 1 au 31 octobre 2021 ([à titre indicatif](#))

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

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

BOURSES

INFORMATION

- Constitution du dossier en ligne sur le site de la Région Nouvelle-Aquitaine boursesanitaire sociale.fr
- Inscription à compter de juin 2021 au 30 octobre 2021 (à titre indicatif)