

**DOSSIER D'INSCRIPTION (N°1 ET N°2)
CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE
RENTRÉE DE SEPTEMBRE 2026 ET DE FÉVRIER 2027**

⇒ **Clôture des inscriptions le 26 janvier 2026 (cachet de la poste faisant foi)**

⇒ **Nombre de places ouvertes :**

↳ Rentrée septembre 2026 : 19 places

↳ Rentrée février 2027 : 18 places

Vœu n°1 cocher **une** des deux cases ci-dessous :

- ☐ I.F.S.I. du centre hospitalier du sud Seine-et-Marne (rentrée de septembre 2026)
☐ I.F.S.I. du centre hospitalier du sud Seine-et-Marne (rentrée de février 2027)

Vœu n°2 cocher **une seule** case parmi celles-ci-dessous :

- ☐ I.F.S.I. du centre hospitalier du sud Seine-et-Marne (rentrée de septembre 2026)
☐ I.F.S.I. du centre hospitalier du sud Seine-et-Marne (rentrée de février 2027)
☐ I.F.S.I. du centre hospitalier Léon Binet (Provins)
☐ I.F.S.I. du groupe hospitalier sud Ile-de-France (Melun)
☐ I.F.S.I. du grand hôpital de l'est francilien – site de Meaux
☐ I.F.S.I. du grand hôpital de l'est francilien – site de Magny-le-Hongre
☐ I.F.S.I. du grand hôpital de l'est francilien – site de Coulommiers
☐ I.F.S.I. Séraphine de Senlis (La Queue-en-Brie)
☐ I.F.S.I. Henri Mondor AP/HP (Créteil)
☐ I.F.S.I. Emile Roux AP/HP (Limeil Brévannes)
☐ Aucun **(si un seul vœu, cocher obligatoirement cette case)**

IDENTITÉ (écrire en MAJUSCULES)

Nom de naissance

Nom d'usage Nom marital

Prénoms

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

N° Département Ou Pays

Age Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Nationalité

Adresse

Code postal Ville

Portable Fixe

Mail@.....

CENTRE HOSPITALIER DU SUD SEINE-ET-MARNE – INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

Site de formation : 80, route de Valvins – 77920 SAMOIS-SUR-SEINE – Tél : 01.64.31.65.31 – ifsi@ch-sud77.fr

Adresse postale : I.F.S.I – 55, boulevard du Maréchal Joffre - 77305 Fontainebleau Cedex

DOSSIER N°1 INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

PIÈCES À FOURNIR DOSSIER N°1 :

- ☐ Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité : carte nationale d'identité française ou passeport ou carte de séjour (le permis de conduire n'est pas accepté)

Le candidat devra présenter sa convocation écrite ainsi que sa pièce d'identité pour passer chaque épreuve.

⇒ En cas de perte ou de vol de votre pièce d'identité dans le mois précédent les épreuves, vous devez :

1. Informer l'I.F.S.I. par messagerie électronique à ifsi@ch-sud77.fr
 2. Fournir le jour des épreuves :
 - La déclaration de perte ou de vol **de moins d'un mois**,
 - Une photocopie des pages du livret de famille concernant les parents **ET** le candidat avec photographie récente agrafée et tamponnée par la mairie du domicile.
- ☐ Chèque de 85€ (droits d'inscription aux épreuves de sélection) libellé à l'ordre de « **régie de recettes IFSI-CH SUD77** »
- ☐ 3 enveloppes format 110 x 220 **comportant le nom et l'adresse, timbrées lettre prioritaire**
- ☐ Photocopie des **attestations d'employeurs** (avec la durée du temps de travail) pour justifier les 3 années de cotisation à un organisme de protection sociale.

J'autorise l'institut de formation en soins infirmiers du centre hospitalier du sud Seine-et-Marne à diffuser sur le site internet (www.ch-sud-seine-et-marne.fr / instituts de formation / inscriptions), les résultats des épreuves de sélection 2026.

☐ OUI ☐ NON (cochez la case correspondant à votre choix)

Je soussigné(e),atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et des pièces jointes à mon dossier d'inscription.

Fait à, le

Signature

DOSSIER N°2
SUPPORT À L'ENTRETIEN DE SÉLECTION

PIÈCES À FOURNIR DOSSIER N°2 :

⇒ **Le dossier 2 d'entretien de sélection est à mettre dans une enveloppe au nom du candidat avec toutes les photocopies des documents ci-dessous et le document complété, daté et signé :**

- ☐ Photocopie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Le ou les attestations d'employeurs
- ☐ Le ou les attestations de formations continues suivies au cours de votre carrière.
- ☐ Photocopie des diplômes obtenus

Je soussigné(e),atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et des pièces jointes à mon dossier.

Fait à, le

Signature