



Nice, le 19 mai 2020

Madame, Monsieur,

Vous venez de recevoir une proposition pour intégrer la formation en Soins Infirmiers à :
I'IFSI CROIX-ROUGE FRANCAISE, Site de Nice
Rentrée scolaire le Lundi 7 septembre 2020

Rappel : « *Tout candidat déjà inscrit dans un IFSI pour l'année scolaire 2019/2020, qu'il soit en cours de formation, en interruption de scolarité ou en période de césure, qui serait reçu dans le cadre de la sélection parcours sup dans un autre IFSI, s'en verra refuser l'entrée.*

En effet, les mutations d'un IFSI vers un autre IFSI sont règlementées par l'Arrêté du 21 avril 2007 modifié relatif aux conditions de fonctionnement des instituts paramédicaux. Ainsi l'article 53-1 créé par Arrêté du 17 janvier 2020 - art. 22 stipule : « Un étudiant inscrit en formation et désirant obtenir son transfert dans un autre institut de formation doit en faire la demande écrite au directeur de l'institut dans lequel il désire poursuivre ses études. Il adresse copie de cette demande au directeur de son institut d'origine ».

Vous devez impérativement pour finaliser votre inscription :

Prendre contact avec le secrétariat de l'IFSI au 04 93 53 86 00 (le jour même de votre proposition)

Fournir :

- L'attestation d'admission ParcoursSup
- L'attestation de paiement de la Contribution de la Vie Etudiante et de Campus (CVEC) à ACQUITTER en ligne à l'adresse : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/> (92€)
- Un chèque bancaire de 172€ (à l'ordre de l'IFSI CRF Nice) correspondant aux droits d'inscription
- La photocopie du Baccalauréat ou pour les candidats de Terminale : le relevé de notes après proclamation des résultats
- La photocopie recto verso de la Carte d'Identité Nationale française ou étrangère ou Carte de séjour ou Carte de Résident (document en cours de validité)
- Un formulaire ci-joint à compléter faisant apparaître : votre adresse postale - numéro de téléphone - adresse mail (adresse que vous devrez conserver durant toute votre formation)

Dans l'attente, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Sandrine BUSTON
Directrice





RECAPITULATIF DES PIÈCES ADMINISTRATIVES DEMANDEES

Entrée en Formation en Soins Infirmiers L1 – IFSI CRF NICE

Nom :
 Nom Marital :
 Prénom :
 N° candidat :

Pièces à fournir	Pièces remises par le candidat	Validation des pièces par le service administratif
L'attestation d'admission Parcoursup	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'attestation de paiement de la Contribution de la Vie Etudiante et de Campus (CVEC) à ACQUITTER en ligne à l'adresse https://cvec.etudiant.gouv.fr/ (92€)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Un chèque bancaire de 172 € (à l'ordre de l'IFSI CRF Nice) correspondant aux droits d'inscription	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
La photocopie du Baccalauréat ou pour les candidats de Terminale : le relevé de notes après proclamation des résultats	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
La photocopie recto verso de la Carte d'Identité Nationale française ou étrangère ou Carte de séjour ou Carte de Résident (document en cours de validité).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le formulaire précisant : votre adresse postale - numéro de téléphone - adresse mail (adresse que vous devrez conserver durant toute votre formation)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pièces reçues le :
 Réceptionné par :
 Validé par la secrétaire (nom) :

Signature candidat :

Signature secrétaire :





FORMULAIRE INFORMATIONS ADMINISTRATIVES IFSI CRF Site de Nice – L1

Nom :

Nom Marital :

Prénom :

N° candidat :

Adresse postale :

.....

Code postal :

Ville :

Adresse mail :

Tél. portable :

