



Institut de Formation en Soins Infirmiers

Directrice : F. GIRARD

☎ : 05 55 96 43 79

✉ : f.girard@ch-ussel.fr

2 Avenue du Docteur
Roullet –
19208 USSEL Cedex

Secrétariat IFSI
☎ : 05 55 96 40 23

Secrétariat IFAS
☎ : 05 55 96 42 56

✉ : ifsi@ch-ussel.fr

Madame, Monsieur,

Vous avez été admis(e) à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers d'USSEL.

La rentrée aura lieu le :

LUNDI 4 SEPTEMBRE 2023 à 9h00.

Dossier administratif

Ces documents sont à retourner à l'I.F.S.I. selon le calendrier établi

- 1 dossier administratif formation infirmière ci-joint, **à renseigner**
- 1 chèque de 170€ (droits d'inscription) à l'ordre du trésor public
- 1 demande de carte d'étudiant(e) ci-jointe, **à renseigner**
- 1 photocopie du Baccalauréat, (pour ceux qui ne l'ont pas fourni)
- L'attestation d'acquiescement de la CVEC (voir ci-après)
- 1 photocopie recto-verso de la carte d'identité **et** du livret de famille
- 1 photo d'identité récente. (pas de photocopie) (indiquez votre nom au verso)
- 3 R.I.B. au nom de l'étudiant** (originaux, surtout pas de photocopie)
- 1 photocopie de la carte grise du véhicule utilisé par l'étudiant pour les déplacements en stage
- 1 photocopie de l'attestation d'assurance du véhicule
- 1 attestation d'assurance Responsabilité civile au nom de l'étudiant
- 1 photocopie lisible de la carte vitale **et** de l'attestation
- Attestation de niveau de langue B2 française pour les candidats étrangers
- Attestation d'admission à télécharger sur parcouroup

Certification Qualiopi au titre de la catégorie d'actions suivantes :

- Actions de formation
 - Validation des acquis de l'expérience
 - Formation continue
- N°QUA2109AocHUSS du
31/12/2021 au 30/12/2024
(sous réserve de l'audit de surveillance)



Institut de Formation en Soins Infirmiers

Sécurité sociale

Aucune démarche à effectuer.

Les étudiants conservent la prise en charge de leurs frais de santé par l'organisme qui s'en occupait jusqu'alors en tant qu'assurés en leur nom propre.

Contribution à la Vie Étudiante et de Campus (CVEC)

La loi ORE du 8 mars 2018 oblige à une Contribution à la Vie Étudiante et de Campus (CVEC) d'un montant de **100 €**.

Chaque étudiant en **formation initiale** dans un établissement d'enseignement supérieur doit obligatoirement obtenir son **attestation d'acquiescement de la contribution** vie étudiante et de campus par paiement **avant** de s'inscrire dans son établissement d'affectation, soit l'Institut de Formation en Soins Infirmiers d'USSEL.

Ne sont pas concernés par ce paiement :

Les étudiants dont la formation est prise en charge par leur employeur ou par un organisme collecteur (ANFH, UNIFAF, UNIFORMATION, FONGECIF, ...)

Les étudiants rémunérés par Pôle Emploi

Les étudiants qui seront boursiers pourront être remboursés sur présentation d'une notification de bourse pour l'année 2023- 2024.

Les démarches se font en ligne : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>

Bourse d'études

Une bourse d'études peut être accordée par le Conseil Régional (décret du 3 mai 2005). Cette attribution est sous conditions de ressources.

La campagne des bourses sanitaires et sociales pour les formations démarrant à partir de septembre 2023. La campagne débutera début juin 2023

Informations et dépôt des demandes en ligne sur le site :

<http://mes-demarches.nouvelle-aquitaine.fr/craPortailFO/>

Repas

Vous avez la possibilité de prendre vos repas de midi au self du Centre Hospitalier d'USSEL au tarif étudiant. Prévoir un chèque l'achat de votre carte, le jour de la rentrée.

Tenues

Les blouses sont fournies par le Centre Hospitalier d'USSEL. Pour l'achat des chaussures et du petit matériel des précisions seront données le jour de la rentrée.

Nous vous demandons de bien vouloir vous munir d'une clé USB, certains cours étant à votre disposition sur informatique.

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

La Directrice, F. GIRARD

FICHE D'INSCRIPTION

Formation IDE 2023

Cocher la case

Rentrée 5 septembre 2022

IFSI USSEL

Site de Limoges

NOM DE NAISSANCE : _____

NOM MARITAL : _____

PRENOMS (2) : _____ / _____

SEXE : Féminin Masculin

NE(E) LE : ____ / ____ / ____

LIEU : Ville : _____ Département : _____

NATIONALITE : _____ SITUATION FAMILIALE : _____

N° Sécurité Sociale : /

ADRESSE COMPLETE (habituelle) :

ADRESSE MAIL : _____

TELEPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

PORTABLE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) PACS Concubinage
 Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e)

Nombre d'enfant(s) à charge :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____ Téléphone : _____

Situation actuelle :

Congé parental Congé sans solde Disponibilité Scolarisés/Étudiants

Pour les salariés :

Employeur : _____ Depuis le : /

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

C.D.I. C.D.D. Titulaire Fonction publique Intérim Autre : _____

Pour les demandeurs d'emploi :

Inscription au Pôle Emploi : depuis le /

Numéro d'identifiant : / Région : _____

Demande de C.I.F. faite : Organisme : _____

PHOTO

Niveau d'études :

Titulaire d'un diplôme ou titre homologué au niveau IV :

Du Baccalauréat : Série

Année / / / /

D'un autre diplôme ou titre : _____

J'autorise l'institut à publier mes nom et prénom sur Internet dans la cadre de la diffusion des résultats :

OUI NON

Les données administratives seront utilisées dans le cadre d'enquêtes régionales conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifié. En cas de refus de votre part, le signaler au secrétariat lors du dépôt de votre dossier.

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document :

A _____, le / /

Signature du candidat :

Signature des parents (candidats mineurs)

RECAPITULATIF des Documents à fournir **obligatoirement** avant d'entrée en formation

- | | |
|---|--------------------------|
| Fiche de renseignements | <input type="checkbox"/> |
| Fiche étudiant (Ressources humaines) | <input type="checkbox"/> |
| Demande de carte étudiante | <input type="checkbox"/> |
| Attestation acquittement CVEC | <input type="checkbox"/> |
| Chèque de 170 € | <input type="checkbox"/> |
| 3 RIB au nom de l'étudiant | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie carte d'identité | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie livret de famille | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie BAC | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie carte grise | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie assurance véhicule | <input type="checkbox"/> |
| 1 Photo d'identité | <input type="checkbox"/> |
| Attestation responsabilité civile professionnelle* | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie carte vitale et de l'attestation | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de niveau de langue B2 française pour les candidats étrangers | <input type="checkbox"/> |
| Traduction du diplôme (bac) pour les candidats étrangers | <input type="checkbox"/> |
| Attestation d'admission à télécharger sur parcoursup | <input type="checkbox"/> |

* **Attestation sur laquelle il est précisé par l'assureur que vous êtes couvert lors de vos stages notamment en milieu hospitalier**

FICHE ETUDIANTS (ressources humaines)

❖ Coordonnées personnelles

NOM :

NOM Epouse :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

☎ :

E-MAIL :

N° DE SECURITE SOCIALE :

❖ Compte bancaire ou postal (Joindre un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)

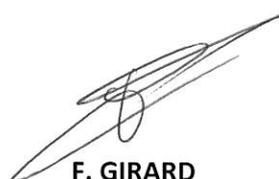
N° DE COMPTE :

N°IBAN :

N°BIC :

BANQUE :

La Directrice,



F. GIRARD

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Demande de carte d'étudiant

1^{ère} année de Soins Infirmiers 2^{ème} année de Soins Infirmiers 3^{ème} année de Soins Infirmiers
(Cocher une case)

Nom de famille _____

Nom d'usage _____

Prénom(s) _____ **Identifiant National Etudiant** * _____

Né(e) le _____ à _____ Code Dépt/Pay _____

Nationalité _____ (cocher une case)

Situation de famille 1 – Seul sans enfant 2 – Couple sans enfant 3 – Seul avec enfant(s) 4 – Couple avec enfant(s)

Année 1^{ère} inscription dans l'enseignement supérieur français _____ / _____

Année 1^{ère} inscription dans une université française publique _____ / _____

Nom de l'établissement _____

A renseigner si vous
avez déjà été
inscrit(e) dans une
université française

BACCALAUREAT OU EQUIVALENT Année d'obtention : _____ Série _____ Dépt _____

ADRESSE FIXE (ou adresses des parents)

téléphone en France (fixe) _____

ADRESSE PERSONNELLE (2022-2023)

Téléphone en France (fixe) _____ (portable) _____

Aide

* Identifiant National Etudiant (INE) ou BEA : pour les bacheliers de France Métropolitaine, ce numéro figure sur le relevé de notes du baccalauréat sous la dénomination de « numéro BEA » (10 caractères alphanumériques + 1 clé). En cas de perte, vous pouvez obtenir ce numéro auprès du Rectorat de votre Académie d'origine. Les bacheliers du Limousin peuvent téléphoner aux numéros suivants, en fonction du département de scolarisation de leur année de terminale :

05.55.11.43.04 (Haute-Vienne) 05.55.11.43.05 (Creuse) 05.55.11.43.61 (Corrèze)

Exceptions : (bacheliers avant 1994, étudiants étrangers ou bacheliers agricoles). Ces étudiants s'inscrivant pour la première fois dans l'enseignement supérieur n'ont pas d'INE.

A quoi sert la carte ?

Identification en tant qu'étudiant

Emprunt de document aux Bibliothèques Universitaires et municipales

Paiement des repas aux restaurants universitaires du Limousin et de la Région Poitou-Charentes

Réalisation de vos achats dans les points d'acceptation Monéo. Vous pouvez donc payer vos achats chez les commerçants affiliés MONEO partout en France, ainsi que sur un certain nombre de distributeurs automatiques (boissons, timbres, billets de TER, ...) et d'horodateurs reconnaissables grâce au logo

De nouveaux services seront progressivement disponibles grâce à cette carte à puce numérique : paiement des photocopies, accès à certains locaux qui nécessitent une authentification (laboratoires de recherche, parkings, etc)