

INSTITUT DE FORMATIONS EN SOINS INFIRMIERS

DOSSIER D'INSCRIPTION Formation Infirmière

Dossier
administratif
2026

Directrice : F. GIRARD

☎ : 05 55 96 43 79

✉ : f.girard@ch-ussel.fr

2 Avenue du Docteur
Roulet –
19208 USSEL Cedex

Secrétariat IFSI

☎ : 05 55 96 40 23

✉ : ifsi@ch-ussel.fr

Secrétariat IFAS

☎ : 05 55 96 42 56

✉ : ifas@ch-ussel.fr

Secrétariat formation
continue

☎ : 05 55 96 43.49

✉ : formationcontinue
@ch-ussel.fr

SIRET :

26192750300019

N°déclaration :

7419P001619

**Certification qualioipi au
titre de la catégorie
d'actions suivantes :**

- Actions de formation
- Actions permettant de valider les acquis de l'expérience (VAE)

N°QUA2109AoCHUSS du
31/12/2024 au 30/12/2027

Madame, Monsieur,

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

La rentrée aura lieu le :

LUNDI 31 AOUT 2026 A 9H

Ces documents sont à retourner à l'I.F.S.I. selon le calendrier ci-dessous

Dates limites d'inscription administrative à respecter impérativement

17 juillet 2026 à 12h (Heure de Paris)

Pour les candidats ayant accepté définitivement une proposition d'admission entre le 2 juin 2026 et le 9 juillet 2026 ou ayant au 11 juillet 2026 une proposition acceptée et des placements sur liste d'attente archivés

24 août 2026 à 18h (heure de Paris)

Pour les candidats ayant accepté **définitivement ou non** une proposition d'admission entre le 12 juillet 2026 et le 23 août 2026 inclus

- Fiche de renseignements administratifs formation infirmière ci-joint, **à renseigner**
- 1 photocopie du Baccalauréat ou le relevé de notes, et des diplômes supérieurs éventuels
- Photocopie d'une pièce d'identité valide recto/verso
- Fiche étudiant Ressources humaines, **à renseigner**
- Autorisation parentale pour les étudiants mineurs, **à renseigner**
- Photocopie du permis de conduire, de la carte grise et de l'assurance du véhicule qui sera utilisé par l'étudiant durant sa formation (si vous avez un véhicule)
- 1 attestation d'assurance Responsabilité civile **au nom de l'étudiant** mentionnant que « **Vous êtes couvert lors des stages** »
- Photocopie de la carte vitale et de l'attestation de la CPAM
- 1 R.I.B. au nom de l'étudiant (originaux, surtout pas de photocopie)
- 1 photo d'identité récente. (pas de photocopie) (Indiquez votre nom au verso)
- Formulaire de droit à l'image, **à renseigner (Signature des parents pour les mineurs)**
- L'attestation d'acquiescement de la CVEC se rendre sur cvec.etudiant.gouv.fr
- L'attestation d'admission parcoursup
- L'attestation d'inscription à l'université
- L'attestation de participation à la JDC Journée défense et citoyenneté
- Le dossier médical, **à renseigner**

Documents à fournir en plus pour les candidats extra-communautaires :

- Titre de séjour valide
- Attestation de niveau de langue B2 française
- Traduction du diplôme (bac) par ENIC-NARIC

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). 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, ...) ne sont pas assujettis à la CVEC

Les étudiants qui seront boursiers devront présenter la notification de bourse notification de bourse pour l'année 2026- 2027 pour être remboursé sur le site de la CVEC.

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 démarre à partir du 4 juin 2026.

Informations et dépôt des demandes en ligne sur le site :

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

Les démarches se font directement en ligne

Repas

Vous avez la possibilité de prendre vos repas de midi au self du Centre Hospitalier d'USSEL au tarif d'1€. Prévoir un moyen de paiement le jour de la rentrée. (pas d'espèce)

Tenues

Les blouses sont fournies par le Centre Hospitalier d'USSEL. Les chaussures spécifiques pour les stages sont à la charge de l'étudiant. Des précisions seront données le jour de la rentrée.

Toute personne en situation d'handicap est invitée à prendre contact avec le référent handicap, Florence GIRARD, afin de présenter sa situation d'être accompagnée durant sa formation

La Directrice, F. GIRARD

FICHE INSCRIPTION IFSI



Cocher la case

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 : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

PERSONNE A PREVENIR : Nom, Prénom (lien) : _____

N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Etudes et diplômes

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

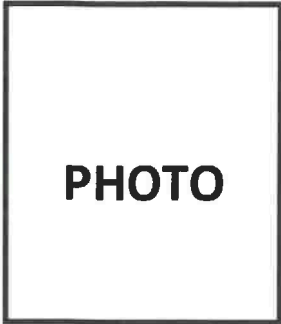
Du Baccalauréat : Série

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 au diplôme d'Etat : OUI NON

: A _____, le ____ / ____ / ____



Pour les salariés ou demandeurs d'emploi :

Employeur : _____

Adresse : _____

CP _____ Ville : _____

Depuis le : _____

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

Demande de congés individuels de formation. faite : Organisme :

Pour les demandeurs d'emploi

Inscription a France Travail: depuis le / __ / __ / __ / __ / __

Numéro d'identifiant : / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ Région : _____

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

Signature du candidat :

Signature des parents (candidats mineurs)

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.

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

- Fiche de renseignements administratifs
- Fiche étudiant (Ressources humaines)
- Attestation acquittement CVEC
- 1 RIB au nom de l'étudiant
- Photocopie carte d'identité
- Photocopie BAC ou relevé des notes
- Photocopie du permis de conduire
- Formulaire de droit à l'image
- Photocopie carte grise
- Photocopie assurance véhicule
- 1 Photo d'identité
- Attestation responsabilité civile professionnelle*
- Photocopie carte vitale et de l'attestation
- L'attestation d'admission à parcoursup
- L'attestation d'inscription à l'université
- L'attestation de participation à la JDC Journée défense et citoyenneté

Pour les candidats extra-communautaires :

- Titre de séjour valide
- Attestation de niveau de langue B2 française
- Traduction du diplôme (bac) par ENIC-NARIC

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
✉ : ifsi@ch-ussel.fr

Secrétariat IFAS
☎ : 05 55 96 42 56
✉ : ifas@ch-ussel.fr

Secrétariat formation
continue
☎ : 05 55 96 43.49
✉ : formationcontinue
@ch-ussel.fr

SIRET :
26192750300019

N°déclaration :
7419P001619

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

- Actions de formation
- Actions permettant de
valider les acquis de
l'expérience (VAE)

N°QUA2109AocHUSS du
31/12/2024 au 30/12/2027

FICHE ETUDIANTS (ressources humaines)

❖ Coordonnées personnelles

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : «Né

ADRESSE :

CODE POSTAL :

☎ :

E-MAIL (obligatoire) :

N° DE SECURITE SOCIALE :

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

N° DE COMPTE :

N°IBAN :

N°BIC :

BANQUE :

La Directrice,

F. GIRARD



Institut de Formation en Soins Infirmiers



ETUDIANT MINEUR :

AUTORISATION PARENTALE POUR LA REALISATION DES STAGES DE FORMATION

Je soussigné(e), Nom : _____ Prénom : _____

Demeurant à : (adresse complète)

N° de téléphone : _____

En ma qualité de représentant légal autorise l'enfant mineur :

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

A réaliser les stages prévus par le programme de formation en soins infirmiers

Fait à : _____

Date : _____

« lu et approuvé en qualité du représentant légal »

SIGNATURE



