ECOLE DE PUERICULTRICES
Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)
Institut de Formation Aides-Soignants (IFAS)
2 rue du Docteur Delafontaine
93205 SAINT-DENIS CEDEX
www.ifsi-ifas-puer-saintdenis.fr
: ecole.puericulture@ch-stdenis.fr
☏: 01 42 35 62 22

DOSSIER D'INSCRIPTION
AU CONCOURS D'ENTRÉE
Á LA FORMATION
D'INFIRMIERE PUERICULTRICE
CONCOURS ANNEE 2023
Groupement NORD : ECOLE DE SAINT-DENIS

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS :
LUNDI 27 FEVRIER 2023
(cachet de la poste faisant foi)

1ER CHOIX : SAINT-DENIS

CIVILITE **(FICHE A REMPLIR EN MAJUSCULES)**

Madame ☐ Monsieur ☐

NOM patronymique : ……
De jeune fille pour les femmes mariées

NOM D'USAGE :……PRENOM : ……

DATE et LIEU DE NAISSANCE :……/……/…… à …… ……
(indiquer le département de naissance (ex : 93))

ADRESSE mail : …… ……

ADRESSE POSTALE (complète) :

N° :…… Rue : ……

…… ……

Code postal : …… Ville : ……
.

N° DE TELEPHONE : ….. Portable : ……
Fixe : ……
Travail : ……

LIEU DE TRAVAIL (Adresse) : ……

CADRE RÉSERVÉ Á L'ADMINISTRATION

DATE D'ENREGISTREMENT DU DOSSIER

……

☐ Fiche d'inscription

☐ Demande manuscrite d'inscription

☐ Curriculum Vitae

☐ Photocopie de la pièce d'identité en vigueur

☐ Copie certifiée conforme (par vos soins)

- du Diplôme d'Etat d'infirmier

OU

- du diplôme d'état de sage-femme

OU

- attestation d'inscription en dernière année d'études conduisant au D.E. d'infirmier ou sage-femme

OU

- autres titres habilité

☐ Un chèque de 90 €

☐ 1 enveloppe (22 cm X 11 cm) timbrée.

☐ 2 enveloppes format A4 timbrées.

PUBLICATION INTERNET

☐ **OUI** ☐ **NON**

COMPLET

☐ OUI ☐ NON
(Tout dossier incomplet sera refusé)

CONSTITUTION DU DOSSIER

Retourner le dossier d'inscription à l'école de puéricultrices de Saint-Denis

Selon l'arrêté du 12 décembre 1990 modifié – article 6 relatif à la scolarité, au diplôme d'Etat de puéricultrice et au fonctionnement des écoles.

- ☐ Fiche d'inscription.
- ☐ Demande manuscrite d'inscription.
- ☐ Curriculum Vitae.
- ☐ Photocopie de la pièce d'identité. (passeport français, carte d'identité, titre de séjour)
  les cartes nationales d'identité sécurisées (plastifiées) délivrées entre le 02.01.2004 et le 31.12.2013 sont valables 5 ans supplémentaires si le titulaire était majeur à la date de la délivrance.
- ☐ Copies certifiées conforme par vos soins (vous certifiez, vous datez et signez au dos du diplôme) de :

Pour les candidats relevant de la liste 1 (cf information au concours) :

- votre diplôme, certificat ou autre titre mentionné à l'article L. 474-1 du code de la santé publique leur permettant d'exercer la profession d'**infirmier** ou d'un certificat, titre ou attestation leur permettant d'exercer sans limitation la profession d'infirmier en application de l'article L. 477 du code de la santé publique avec numéro ADELI.

OU

- votre diplôme, certificat ou autre titre mentionné au 3° de l'article L. 356-2 du code de la santé publique leur permettant d'exercer la profession de **sage-femme** ou d'une autorisation d'exercice délivrée par le ministre chargé de la santé en application des dispositions du 2° de l'article L. 356 du code de la santé publique avec numéro ADELI.

OU

- votre attestation d'inscription en dernière année d'études conduisant au D.E. d'infirmier ou Sage-femme.

Pour les candidats relevant de la liste 2 (cf information au concours) :

- votre diplôme étranger non validé par l'exercice de la profession en France d'infirmier ou de sage-femme.

- ☐ Un chèque de 90 € correspondant aux frais d'inscription au concours, libellé à l'ordre du Trésor Public.
- ☐ 1 enveloppe autocollante **sans fenêtre** (22 cm X 11 cm) **(ne rien inscrire dessus)** timbrées au tarif en vigueur.
- ☐ 2 enveloppes autocollantes **sans fenêtre** format A4 **(ne rien inscrire dessus)** timbrées au tarif en vigueur.

Le candidat atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription.

DATE **SIGNATURE**

AUTORISATION DE PUBLICATION DES RESULTATS

J'autorise l'école de puéricultrices du Centre hospitalier de Saint-Denis à publier mes résultats sur le site internet dédié à son établissement en cas de réussite aux épreuves du concours d'entrée à l'école de puéricultrices 2023.

- Nom patronyme : _____Nom marital : _____

- Prénoms : _____

DATE **SIGNATURE**