



CONFIRMATION D'AMMISSION EN IFSI

Pour confirmer votre inscription à l'IFSI d'Alençon vous devez renvoyer par courrier postal dès à présent et au plus tard pour :

- Le 16 juillet 2021 si vous avez accepté votre admission avant le 11 juillet 2021
- Le 27 août 2021 si vous avez accepté votre admission entre le 12 juillet et 22 août 2021

- ✓ Les 2 fiches de renseignements avec 2 photos
 - ✓ Le règlement des droits d'inscription universitaire : 170 € par chèque à l'ordre de l'IRFSS
 - ✓ L'attestation d'acquittement de la CVEC (contribution de vie étudiante et de campus) : inscription et règlement en ligne sur le site cvec.etudiant.gouv.fr (92 € - tarif 2020-2021)
 - ✓ La copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
 - ✓ Le relevé de notes du baccalauréat pour les candidats de terminales ou copie du BAC ou de son équivalence
 - ✓ La déclaration de situation « financement de la formation » avec les pièces justificatives (vous pouvez consulter le site de la région pour avoir plus de renseignements):
<https://parcours-metier.normandie.fr/fss-se-former-aux-metiers-de-la-sante-et-du-social#EMPLOI>
- Si votre statut ne correspond à aucune des situations, veuillez prendre contact avec le secrétariat.

A REMETTRE LE JOUR DE LA PRE RENTREE : 27 Août 2021 à 09 h 00

- ✓ Notification de bourse
- ✓ Certificat médical par un médecin agréé et vaccinations
- ✓ Attestation assurance responsabilité civile obligatoire. L'attestation doit mentionner obligatoirement que vous êtes couvert dans le cadre de vos stages en milieu hospitalier et extra hospitalier
- ✓ Fournir un RIB (*remboursement indemnités de stage*)

Pour les candidats pouvant faire l'objet de dispenses d'unités d'enseignement ou de semestres (article 7 de l'arrêté du 13 décembre 2018) :

- ✓ La copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
- ✓ Le(s) diplôme(s) originaux détenu(s)
- ✓ Le cas échéant, une attestation de validation d'ECTS de moins de 3 ans
- ✓ Un curriculum vitae
- ✓ Une lettre de motivation
- ✓ Une attestation de niveau de langue B2 française pour les candidats étrangers

Nous vous rappelons que l'inscription ne sera définitive qu'après vérification des preuves du dossier.

Rappel sur les vaccinations et le suivi médical des étudiants

Conformément aux textes officiels en vigueur (art 54 de l'arrêté du 17 avril 2018) :

« l'admission définitive dans un institut de formation...est subordonnée :

- à la production au plus tard le premier jour de la rentrée d'un certificat médical établi par un médecin agréé attestant que le candidat ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession »

- à la production au plus tard le jour de la 1^{ère} entrée en stage d'un certificat médical de vaccinations... »

Vaccinations obligatoires (fiche ci-jointe) :

- Diphtérie, tétanos, poliomyélite
- Hépatite B*
- BCG

- A la période préconisée, il est recommandé de vous faire vacciner contre la grippe saisonnière.

Les conditions vaccinales sont définies par l'arrêté du 02 mars 2017 relatif aux conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L3111-4 du code de santé publique.

*L'absence de vaccination contre l'hépatite B correspond à une inaptitude à une orientation vers les professions médicales ou para médicales (cf arrêté du 06 mars 2007 conformément à l'instruction DGS du 21 janvier 2014

IRFSS DE NORMANDIE

I.F.S.I.-CRF – Service Pôle Scolarité

5 Rue du Gué de Gesnes

61000 ALENÇON

02.33.31.67.41

<https://irfss-normandie.croix-rouge.fr>

Fiche de renseignement Formation Initiale

FORMATION :

Etat civil

NOM : NOM D'USAGE :

PRÉNOMS (Notez tous vos prénoms) :
.....

NÉ(E) LE : __/__/____

Lieu de naissance :

IDENTIFIANT NATIONAL ETUDIANT (INE) ou numéro BEA (**obligatoire**) (à remplir par les étudiants de 1^{ère} année) :
.....

(Ce numéro est précisé sur votre relevé de notes au Baccalauréat (BEA) ou sur votre ancienne carte d'étudiant (INE)).

Vie personnelle

1) ADRESSE :

2) ADRESSE PENDANT LA FORMATION :

⇒ Vous souhaitez recevoir vos courriers à l'adresse :

n° 1 ou n° 2

☒ : __/__/__/__/__ ☒ : __/__/__/__/__

E-mail :@.....

☒ *Si vos coordonnées changent pendant la formation, veuillez prévenir le secrétariat.*

Personne à prévenir en cas de besoin : (L'apprenant s'engage à informer la personne ci-dessous que ses coordonnées ont été transmises à la CRf).....

☒ : __/__/__/__/__ ☒ : __/__/__/__/__

Vous êtes en situation de handicap et vous souhaitez intégrer l'une de nos formations : Dans chaque établissement, un référent handicap est à votre écoute pour répondre à vos questions et étudier vos besoins

Souhaitez-vous rencontrer notre référent handicap *oui* *non*

Vie professionnelle

Bac :

En emploi,

Employeur :

Adresse employeur :

Téléphone:.....

A la recherche d'un emploi depuis le :

Adresse du Pôle-Emploi d'appartenance :

N° identifiant : Date d'inscription :

Indiquez ci-dessous la ou les (s) demande(s) de financement que vous avez effectuée(s) ou en cours (situation au moment du remplissage du dossier) :

☞ Demande de dossier de bourse régionale : OUI → NON → EN COURS →

Financement personnel : OUI → NON →

Prise en charge employeur : OUI → NON →

Si oui, coordonnées de l'employeur :

Autre(s) financement(s) ? OUI → NON →

Si oui, le(s)quel(s) ?

Si vous êtes inscrits(es) au Pôle Emploi, avez-vous une rémunération : OUI → NON →

Si oui : fournir une notification d'admission des droits de rémunération

Si non : fournir la notification de rejet de non rémunération

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées ci-dessus.

J'atteste avoir pris connaissance sur le site internet : irfss-normandie.croix-rouge.fr

le programme, les modalités d'évaluation, la liste des formateurs, le règlement intérieur, les horaires, les coordonnées de la personne chargée des relations avec les stagiaires.

Signature (de l'apprenant ou de son représentant légal) :

L'institut de formation IRFSS NORMANDIE collecte des données personnelles vous concernant, elles sont utilisées par la Croix rouge française pour la gestion du dossier administratif et pédagogique sur le fondement de son intérêt légitime. Elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Les destinataires sont les parties intéressées (CRf, Sous-traitants, Financeurs,...) et la CNIL en cas de contrôle et à la demande de cette dernière. Ces données seront conservées le temps de la réalisation de la finalité précitée et conservées le cas échéant le temps de la Durée d'Utilité Administrative.

Le responsable de traitement est le président de la CRf et par délégation son Directeur Général. Conformément au Règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, de suppression de vos données et d'un droit d'opposition pour motif légitime de limitation du traitement qui vous concerne. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à la Direction de l'IRFSS : qualite.irfss-normandie@croix-rouge.fr. En cas de difficulté, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données personnelles, au siège de la CRf au 98 rue Didot -75014 Paris ou à l'adresse suivant : DPO@croix-rouge.fr. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'informatique et des libertés (CNIL)

Fiche de renseignements

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

Nombre d'enfants :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale en semaine :

Adresse postale le week end et vacances universitaires (si différente) :

Véhicule : oui non

Financement de la formation : personnel employeur autre (précisez) :

Dans quelle (s) ville (s) (hors Alençon) avez-vous la possibilité d'être hébergé pour vos stages ?

Disposez-vous d'un accès internet quotidien ?

Disposez-vous d'un ordinateur portable ou d'une tablette numérique ?

Autres informations que vous souhaitez transmettre :

CERTIFICAT MEDICAL

Fiche médicale à faire remplir par un médecin agréé liste accessible sur internet selon votre région et à remettre le jour de la rentrée

Je soussigné (e), Dr

certifie que M. ou Mme.....ne présente pas de
contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession
d'infirmier(e)

A :

DATE :

Signature :

Cachet du Médecin

Obligatoire pour l'entrée en Institut et à faire remplir par un médecin agréé ou par votre médecin traitant

Attestation médicale d'immunisation et de vaccinations obligatoires

- Conformément à l'arrêté du 02 aout 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 du code de la Santé Publique
- Conformément à l'Instruction du 21 janvier 2014 relative aux modalités d'application de l'arrêté du 02 aout 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 du CSP
- Conformément à l'arrêté du 21 avril 2007 modifié notamment par l'arrêté du 17 avril 2018 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux- art 54
- Conformément au décret du 27 février 2019 modifiant le décret du 17 juillet 2007 relatif à l'obligation vaccinale par le vaccin antituberculeux BCG
- Conformément à l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié relatif à la formation conduisant au DEAS- art 13
- Conformément à l'arrêté du 16 janvier 2006 modifié relatif à la formation conduisant au DEAP- art 13

Je soussigné Dr..... certifie que
M..... Né(e) le..... a reçu les vaccinations
suivantes

• Contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :

Dernier rappel effectué		
Nom du vaccin	Date	N° Lot

• Contre l'hépatite B, selon les conditions définies au verso, il/elle est considéré (e) comme (rayer les mentions inutiles) :

- **IMMUNISE(E)** contre l'hépatite B : - oui - non
- Non répondeur (se) à la vaccination : - oui - non
- Vaccination en cours (Préciser la date des injections) :

• Par le BCG :

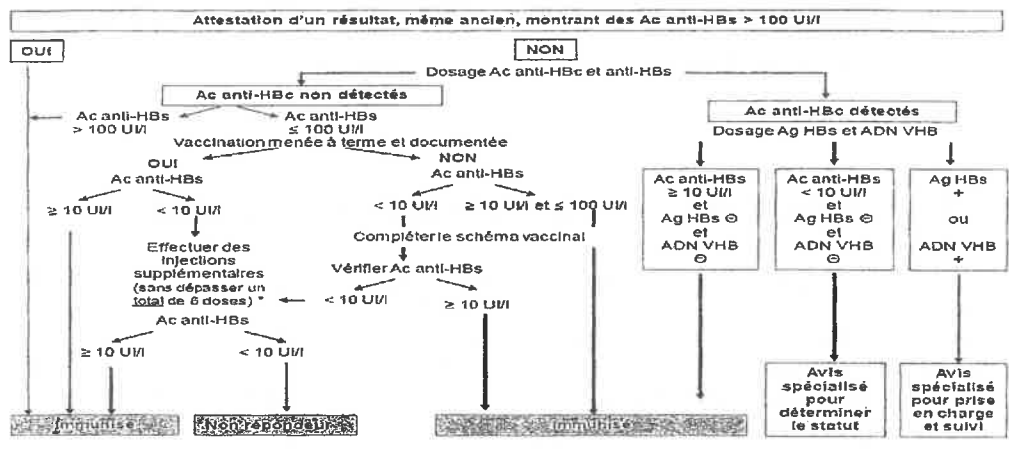
Vaccin intradermique	Date (dernier vaccin)	N° Lot

Date :
Signature et cachet du Médecin

Cachet du Médecin

Nota Bene : Selon le calendrier vaccinal en vigueur, il est recommandé pour ces professionnels de santé, d'être immunisé contre la coqueluche, la rougeole, la rubéole, la varicelle et la grippe saisonnière.

ALGORITHME POUR LE CONTRÔLE DE L'IMMUNISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



* Sauf cas particulier voir 4* de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : Virus de Hépatite B

FINANCEMENT DE LA FORMATION

DECLARATION DE SITUATION

+ LISTE DES PIECES A FOURNIR

à retourner à l'institut



RÉGION
NORMANDIE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

NOM DE L'INSTITUT DE FORMATION :

POURSUITE DE SCOLARITE

Etablissement fréquenté et diplôme préparé

Année scolaire 2020/2021 :

Année scolaire 2019/2020 :

Année scolaire 2018/2019 :

Année scolaire 2017/2018 :

Année scolaire 2016/2017 :

et

Année d'obtention du baccalauréat :

Justificatifs à fournir :

- Lycéens : certificat de scolarité de l'année scolaire en cours ;
- Personnes titulaires d'un baccalauréat obtenu à compter de juin 2017 : copie du diplôme du baccalauréat ;
- Personnes n'ayant pas interrompu leur scolarité pendant plus d'une année : tous les certificats de scolarité depuis le lycée.

DEMANDEUR D'EMPLOI SANS EMPLOI

N° identifiant Pôle-emploi :

Dernier emploi occupé :

Date de début de contrat :

Date de fin de contrat :

Justificatifs à fournir : justificatif attestant une inscription à Pôle-emploi en cours de validité (disponible sur le site de pole-emploi.fr à partir de votre espace personnel)

SALARIE EN EMPLOI PRECAIRE

Je suis actuellement en :

- Contrat à Durée Déterminée (CDD droit public ou droit privé) ;
- Contrat de travail aidé (CUI-PEC, contrat d'avenir, etc) ;
- Contrat à Durée Indéterminé (CDI) d'une durée inférieure ou égale à 24 hebdomadaires ou 104h mensuelles ;
- Contrat de Sécurisation Professionnelle (CSP).

Justificatifs à fournir : contrat de travail en cours ou CSP

Je suis :

- inscrit dans le cadre du « Dispositif Démissionnaire » de Transition Pro ;
- en service civique ;
- dans une autre situation (précisez, exemple congé parental ou de maternité) :

Justificatifs à fournir : tout document attestant de la situation déclarée.

- Les personnes en position de congé maternité ou de congé parental doivent également fournir un justificatif permettant d'apprécier leur statut la veille du début dudit congé ;
- Les salariés concernés par le « dispositif démissionnaire » doivent fournir un justificatif de dépôt de dossier sur la plateforme de Transition Pro.

AUTRE SITUATION (NON ELIGIBLE AU FINANCEMENT REGIONAL)

Je suis :

- salarié (hors contrats d'insertion, hors CDI inférieur ou égal à 24h/semaine et hors CDD) ;
- agent stagiaire ou titulaire de la fonction publique ;
- retraité ou j'ai dépassé l'âge légal du départ à la retraite

Type d'employeur :

- Fonction Publique Hospitalière Fonction Publique de l'Etat Fonction Publique Territoriale
- Employeur privé/associatif

Financement de la formation par (précisez, y compris si en attente de réponse) :

Justificatifs à fournir : attestation de prise en charge (employeur, ou organisme financeur) ou dans l'attente d'une réponse une attestation de dépôt d'un dossier de demande de prise en charge.

LES PIECES JUSTIFICATIVES DOIVENT IMPERATIVEMENT ETRE JOINTES A CE DOCUMENT ET RETOURNEES A L'INSTITUT DANS LES MEMES DELAIS QUE LA CONFIRMATION D'INSCRIPTION

TOUTE DECLARATION DE SITUATION INCOMPLETE OU NON REMISE DANS LES DELAIS ENTRAINERA LA NON PRISE EN CHARGE DE VOTRE FORMATION PAR LA REGION.

Je soussigné(e), M./ Mme atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document

Date et signature du candidat :

Date et signature des parents ou tuteurs
pour les candidats mineurs :

MON PARCOURS

RÈGLES DE FINANCEMENT DES FORMATIONS SANITAIRES ET SOCIALES



Je m'inscris en formation (sélection, parcoursup...)

Je me renseigne sur les modalités de financement de la formation envisagée (<https://parcours-metier.normandie.fr/fss-se-former-aux-metiers-de-la-sante-et-du-social>)

Je suis admis(e) en formation

Félicitations, vous êtes accepté(e) en institut de formation sanitaire ou sociale !

Je confirme mon inscription

Votre statut est considéré le jour où vous confirmez votre entrée à l'institut de formation

Quel est mon statut ?

Je suis en poursuite de scolarité
(j'ai obtenu mon baccalauréat depuis moins de 4 ans ou je suis en études sans interruption pendant plus d'une année)



Je fournis mes certificats de scolarité et/ou la copie de mon baccalauréat à l'institut de formation

Je fournis les pièces justificatives

Je suis demandeur-euse d'emploi sans emploi



Je fournis un justificatif Pôle Emploi à l'institut de formation

Je suis en CDD ou Je suis en CDI (d'une durée ≤ 24h/semaine ou 104h/mois)



Je fournis une copie de mon contrat de travail à l'institut de formation

Je suis en CDI d'une durée > 24h/semaine ou 104h/mois



Je constitue un dossier de demande de financement auprès de mon employeur ou d'un OPCO

Je suis agent de la fonction publique

Je suis en formation financée par la Région

Je suis retraité-e ou j'ai dépassé l'âge légal de départ à la retraite



Je ne suis éligible à aucun financement

Un délai de carence de 10 mois s'applique avant de pouvoir bénéficier d'un nouveau financement régional

Je m'assure du mode de financement de mon parcours

Ma formation est financée par la Région Normandie

Ma formation est financée par mon employeur ou un OPCO

Je m'autofinance

J'entre en formation

Je dispose d'un droit à financement égal à la durée de formation + l'équivalent d'une année de formation supplémentaire en cas de redoublement ou de suspension pour motif considéré comme légitime

La durée du financement est fixée par mon organisme financeur

Je m'assure de disposer de ressources pendant la formation

Je suis diplômé-e



La Région peut attribuer des bourses d'études régionales sur critères sociaux pour vous accompagner tout au long de votre formation. Si vous êtes demandeur d'emploi, renseignez vous sur les ressources auxquelles vous pouvez prétendre.

LISTE DES LOGEMENTS POSSIBLES SUR ALENÇON

NOM DE LA STRUCTURE, du BIEN	ADRESSE	CONTACT/TEL/MAIL/INTERNET	Infos logement
Foyer des jeunes travailleurs	19, rue des Châtelets 61000 Alençon	ALTHEA 02 33 15 20 30 Email : accuei.habitatjeunes@althea.asso.fr http://www.althea.asso.fr/	Studios 20 m ² : 420 € / mois Chambre 12 m ² : 330 € / mois
Résidence le pont du Fresne (Résidence Etudiants)	Rue du Pont de Fresne 61250 Damigny	ORNE HABITAT 42, rue du Général Fromentin - B.P.76 61003 ALENÇON CEDEX 02 33 31 45 45 http://www.orne-habitat.com/web/index.php	Studios 18 m ² Loyer environ 250 €/mois
Un logement dans l'orne (Entreprise Sociale pour l'Habitat)	Quartier Monsort/ Rue Saint Blaise/ Rue de Vicques (Quartier Courteille) 61000 Alençon	Le LOGIS FAMILIAL 21 rue de la chaussée BP 37 61002 ALENÇON 02 33 82 34 00 SAGIM 19 rue du Maréchal de Lattre BP 37 61002 ALENÇON CEDEX http://www.unlogementdanslorne.fr/	Exemples : T1 30 m ² : 190 €/mois T1 25 m ² : 273 €/mois
Service Logement de la ville d'Alençon	Mairie d'Alençon – Service logement – Place Foch 61000 Alençon	02 50 90 42 08 Service.logement@ville-alencon.fr http://www.alencon.fr/mon-cadre-de-vie/habitat-logement/se-faire-aider-pour-trouver-un-logement/	Ce service logement dispose d'une liste indicative de propriétaires, d'agences immobilières et de notaires susceptibles de louer à des étudiants.
Logements ISF	Site universitaire de Montfoulon 61250 Damigny	02 33 80 84 03 (Mathilde CHANTELOUP) mchanteloup@groupeisf.com http://www.groupeisf.com/le-groupe-isf/nos-hebergements/	- Chambre 12 m ² : 282 € toutes charges comprises - Chambre 14 m ² : 300 € toutes charges comprises
Bureau Information Jeunesse	4/6 Place Poulet Malassis 61000 Alençon	02 33 80 48 90 – contact@bjj-orne.com www.bjj-orne.com	Le BJJ est une association accompagnant les jeunes notamment dans leur recherche de logement.
Appartement meublé, équipé entièrement rénové. Exposé Sud 5 mn de la gare à deux pas de l'IRFSS	Rue du Mans Quartier Monsort 61000 Alençon	Contact.kcrm@gmail.com Disponible à partir du 23 Avril 2021 Loyer 460 € + Charges 37 € (Eau, Taxe OM,..)	24 m ² avec plan de travail en bois, frigo, micro-ondes, machine à laver, four, plaques de cuisson, vaisselle, écran plat, canapé, literie 140 de qualité (matelas à mémoire de forme), radiateurs et chauffe-eau très économes en énergie, déco tendance.

NOM DE LA STRUCTURE, du BIEN	ADRESSE	CONTACT/TEL/MAIL/INTERNET	Infos logement
Duplex haut de gamme pour collocation Etudiante	rue Saint-Blaise 61000 Alençon	Email : VP2399@gmail.com	Duplex refait à neuf de 167 m2 pour 5 à 6 personnes. (6 chambres) Logement meublé, 2 sdb, 2 wc, 1 cuisine ouverte aménagée et équipée. Le prix comprend : logement, charges copro, élec, chauffage, eau, internet fibre et taxe d'habitation. Prix : 157 € /mois /personne + APL
Colocation 40+ (Site internet)	https://www.colocation-adulte.fr/	Colocation Etudiants : https://www.colocation-adulte.fr/colocation-etudiant-colocataire/france Logement intergénérationnel : https://www.colocation-adulte.fr/logement-intergenerationnel/senior-etudiant Chambres contre service : https://www.colocation-adulte.fr/chambre-contre-service/logement-contre-services	
Colocation dans maison de ville rénovée de 270 m2	Proche de la Gare d'Alençon	Téléphone : 06 88 29 66 69	T2 de 40 m2 et duplex de 65 m2. Chaque appartement loué vide a sa salle de douche avec wc indépendant. La maison est d'une superficie de 270 m2 sur 2 étages. Elle propose en partie commune un double salon, bureau, cuisine équipée, lave-vaisselle, frigo et lave-linge. + Local vélos avec accès direct sur la rue. Loyer de 400 à 650 € CC
Foyer d'Hebergement de l'AFPA	AFPA Normandie 181 avenue du Général Leclerc 61000 ALENCON	Téléphone : 02 33 31 62 00 https://www.afpa.fr/centre/centre-d-alencon	https://www.afpa.fr/actualites/des-services-pour-faciliter-votre-quotidien-en-formation
Appartement T2 de 35 m2 dans longère.	61 La Ferrière Bochart (12 kms d'Alençon)	Téléphone : 06 60 81 03 13	Au 1 ^{er} étage : cuisine aménagée avec table en bois, chaises, buffet, plaque de cuisson 4 feux gaz, frigo, hotte, évier. SdB douche avec meuble sous le lavabo. Une grande pièce principale faisant office de chambre et salon. Loyer : 390 € Charges comprises
Chambre à louer Quartier de Monsort	A proximité immédiate de l'IRFSS. A 5 mn à pieds du centre-ville d'Alençon.	Téléphone : 07 82 46 58 46 a.roger72@yahoo.fr	Une chambre avec lit double, coin bureau/cuisine. Salle de bain avec douche. Loyer : 300 €
Résidence étudiante (SJT)	30 rue du Gué de Gesnes 61000 ALENCON	contact@residence-sjt.fr https://residence-sjt.fr/	En face de l'IRFSS : du studio au T2 Loyer entre 350 et 480 €