

## **SELECTION 2012**

### **DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION DU DIPLOME D'ETAT INFIRMIER**

#### **CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADMISSION :**

- Avoir au moins 17 ans au 31 décembre de l'année des épreuves de sélection
  
  - Titulaires du baccalauréat français
  - Titulaires d'un titre homologué minimum niveau IV
  - Titulaires du DAEU (Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires) ou de l'ESEU (Examen Spécial d'Entrée à l'Université)
  - Candidats en classe de terminale (admission à l'IFSI subordonnée à l'obtention du baccalauréat)
  - Titulaires du diplôme d'AMP (Aide Médico-Psychologique) ayant à la date des épreuves écrites 3 ans plein d'exercice professionnel
  - Candidats retenus par le Jury des Epreuves de Présélection (JEP)
- } **Liste 1**
- Candidats titulaires du Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant ou d'Auxiliaire de Puériculture justifiant de 3 ans équivalent temps plein d'exercice professionnel à la date de l'épreuve écrite
- } **Liste 2**
- Candidats ayant un diplôme d'état infirmier étranger hors union européenne ou hors accord économique européen (Andorre – Suisse)
- } **Liste 3**

**CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : le dimanche 11 mars 2012**

**EPREUVES ÉCRITES : le mercredi 11 avril 2012 à 12h30**

**Le dossier complet est à adresser à  
IFSI des Diaconesses de Reuilly  
Service du concours infirmier  
95 rue de Reuilly  
75571 Paris cedex 12**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.**

*L'accusé d'inscription de votre dossier vous sera adressé par mail.*

**1 – Etat civil**

Mme  Mlle  M

Nom: \_\_\_\_\_

Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_ (chiffre)

Nationalité : \_\_\_\_\_

**2 – Coordonnées**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**3 – Titre d'admission**

*Cocher la case correspondante*

<input type="checkbox"/>	Candidat inscrit en classe de terminale	Série : _____
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat	Série : _____ Année : _____
	Si études post-baccalauréat	Diplôme : _____ Année : _____
<input type="checkbox"/>	Titre admis en équivalence du baccalauréat	Année : _____
<input type="checkbox"/>	Autorisation du Jury des Epreuves de Présélection (JEP)	Année : _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires (DAEU) ou de l'Examen Spécial d'Entrée à l'Université (ESEU)	Année : _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Aide Médico-Psychologique et 3 ans d'exercice professionnel	Année : _____
<input type="checkbox"/>	Justificatif de diplôme de niveau IV	Diplôme : _____
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat étranger	Pays : _____ Année : _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Etat Aide-Soignant et 3 ans d'exercice professionnel	Année : _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Etat Auxiliaire de Puériculture et 3 ans d'exercice professionnel	Année : _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Etat Infirmier étranger	Pays : _____ Année : _____

**4 – Choix de l'IFSI**

- IFSI Virginie Olivier – Hôpital Sainte Anne (Paris 14<sup>e</sup>)

- IFSI Rabelais (Paris 18<sup>e</sup>)

- IFSI Jean-Baptiste Pussin – Hôpital Esquirol (94)

- IFSI Saint Joseph (Paris 14<sup>e</sup>)

1<sup>er</sup> choix : IFSI des Diaconesses de Reuilly

2<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_

3<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_

4<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_

5<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_

## 5 – Pièces à fournir

### **Pour les candidats de la liste 1 et 2 (Arrêté du 2 août 2011 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009)**

- 1 photocopie de la pièce d'identité (recto verso), en cours de validité à la date des épreuves
- 1 photocopie du titre de séjour : en cas de renouvellement en cours, fournir copie de la carte de séjour et du récépissé de demande de renouvellement
- 1 photocopie du titre d'admission (l'original devra nous être présenté lors de l'entrée en formation)
  - Pour la liste 1 : certificat de scolarité pour les candidats élève de terminale ou photocopie du diplôme, et photocopie attestant de 3 ans d'exercice professionnel pour les Aides Médico-Psychologiques
  - Pour les Auxiliaires de Puériculture et Aides-Soignants : photocopie du Diplôme et photocopie attestant de 3 ans d'exercice professionnel (temps plein)  
(Attention : Une autorisation d'exercice d'Aide-Soignant délivrée à une Infirmière Diplômée d'Etat hors CEE n'équivaut pas à un Diplôme d'Aide-Soignant.)
- un chèque bancaire ou postal, libellé à l'ordre de l'IFSI des Diaconesses de Reuilly pour les droits d'inscription de 100 € (Ces droits d'inscription restent acquis à l'IFSI en cas d'annulation.)

### **Pour les candidats de la liste 3 (Arrêté du 2 août 2011 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009) : Candidats infirmiers étrangers hors CEE ou hors accord économique européen (Andorre ou Suisse)**

*L'ensemble des documents doit être traduit en français par un traducteur assermenté avec nom et adresse.*

- 1 photocopie de la pièce d'identité (recto verso), en cours de validité à la date des épreuves
- 1 photocopie du titre de séjour, en cas de renouvellement en cours, fournir copie de la carte de séjour et du récépissé de demande de renouvellement
- 1 photocopie du diplôme d'état infirmier (l'original devra nous être présenté lors de la sélection)
- un relevé :
  - du programme d'études suivies (stage et théorie),
  - du dossier d'évaluation,traduit en français par un traducteur agréé par une cour d'appel française (en précisant le nom et les coordonnées). Ce relevé n'est pas obligatoire pour les candidats ayant le statut de réfugié politique.
- un curriculum vitae du candidat et une lettre de motivation
- un chèque bancaire ou postal, libellé à l'ordre de l'IFSI des Diaconesses de Reuilly pour les droits d'inscription de 100 € (Ces droits d'inscription restent acquis à l'IFSI en cas d'annulation.)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés ci-dessus et déclare avoir été informé(e) que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel au concours.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature :

#### **NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE**

Contrôle du dossier \_\_\_\_\_ N° dossier \_\_\_\_\_ Date de réception du dossier \_\_\_\_\_  
Ch n° \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_