

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024 / 2025

## DOSSIER D'INSCRIPTION EN 3<sup>ème</sup> ANNÉE DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

### INFORMATIONS ET CONSIGNES

(A lire attentivement)

Adresser par courrier en recommandé avec avis de réception à l'adresse suivante :

**Institut de Formation en Soins Infirmiers**  
A l'attention de Mme Nathalie CHLPAC  
20, rue du Colonel Francis Nicol  
59407 CAMBRAI CEDEX.

**Le vendredi 2 août 2024 au plus tard.**



***Le dossier est à imprimer EN RECTO.***

**L'entrée en formation est fixée le lundi 2 septembre 2024 à 9h30.**



**Tout dossier incomplet ne sera pas accepté et l'inscription refusée.**

## PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

### → A JOINDRE AU DOSSIER

- Les **fiches de renseignements** dûment complétées (**annexe 1**).
- Un **R.I.B** (*si changement*) à vos Nom et Prénom à agraffer à **l'annexe 2**.
- Le formulaire relatif à votre statut à l'entrée en formation (**annexe 3**).
- Une **photocopie** de :
  - ✓ votre permis de conduire (*recto/verso en couleur*),
  - ✓ la carte grise du véhicule utilisé pendant la formation,
  - ✓ votre carte d'identité ou votre passeport en cours de validité, (*recto/verso en couleur*),
- L'**attestation d'acquiescement** de la CVEC, correspondant à la Contribution Vie Etudiante et de Campus, démarche obligatoire à effectuer sur le site : [cvec.etudiant.gouv.fr](http://cvec.etudiant.gouv.fr)  
Vous trouverez les informations sur le site :  
<https://www.etudiant.gouv.fr/fr/cvec-une-demarche-de-rentree-incontournable-955>
- Un chèque de 175 € à l'ordre du Trésor Public correspondant aux frais d'inscription.  
(Nom et Prénom au dos du chèque)

### → A FOURNIR A LA RENTRÉE

- Un **certificat médical** attestant que vous ne présentez pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession (**annexe 4**).
- Un **certificat médical de vaccinations** attestant de la mise à jour de vos vaccinations. (*Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Hépatite B*).

*En référence à l'article 92, titre III de l'arrêté du 21 avril modifié relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux qui précise que : " un médecin examine les étudiants en cours d'études au moins une fois par an".*

## INSCRIPTION OBLIGATOIRE A L'UNIVERSITÉ

Vous devez procéder à votre inscription administrative annuelle auprès de l'Université Polytechnique des Hauts-de-France.

L'inscription se déroulera du **8 au 19 juillet 2024 et du 26 août au 30 septembre 2024** sur le site :

<https://inscription.uphf.fr/>

Pour vous aider, vous disposez d'un guide d'inscription en ***annexe 5***.



## BOURSE RÉGIONALE

Toute demande de bourse devra être saisie sur la plateforme régionale des bourses d'études sanitaires et sociales début juin 2024.

L'adresse de connexion est : <https://guide-aides.hautsdefrance.fr/dispositif667>

Contact :



Les étudiants boursiers bénéficieront du remboursement des frais d'inscription lors du 1<sup>er</sup> versement.

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - 3<sup>ème</sup> ANNÉE**

NOM DE NAISSANCE : ..... Prénom(s) : .....

NOM D'USAGE : .....

Adresse de résidence durant votre formation :

.....  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : ..... @ .....

En cas d'urgence, prévenir :

NOM et Prénom : .....

Lien : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

**Relevé d'Identité Bancaire**

à votre Nom et Prénom avec les N° BIC et IBAN

NOM : ..... Prénom : .....

**SI CHANGEMENT**

*Document àagrafer*

# STATUT A L'ENTRÉE EN FORMATION

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024/2025

3<sup>ème</sup> année

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

## 1. SITUATION A L'ENTRÉE EN FORMATION :

 A la recherche d'un emploi En activité En poursuite d'études

## 2. STATUT A L'ENTRÉE EN FORMATION :

 Apprenant en parcours de formation initiale***Rendez-vous directement à la question N°4*** Salarié     droit public     droit privé titulaire     contractuel Personne en recherche d'emploi inscrite sur la liste Pôle Emploi

• Date d'inscription :

• Indemnisé :    oui     non 

• N° identifiant pôle emploi :

 Personne en recherche d'emploi non inscrite sur la liste Pôle Emploi Activité bénévole (engagement citoyen) Intermittent du spectacle Personne en Contrat de Sécurisation Professionnelle

## 3. PARTICULIER EMPLOYEUR :                    OUI                    NON

Si **NON**, dernier employeur et emploi occupé :

Raison sociale :

Ville :

N° SIRET :

N° URSSAF :

Dernier emploi occupé :

**CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE :**

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Employés
- Ouvriers
- Professions Intermédiaires

**TYPE DE CONTRACTUALISATION :**

- CDD Contrat à durée déterminée
- CDI Contrat à durée indéterminée
- Contrat d'apprentissage (alternance)
- Contrat de professionnalisation (alternance)
- Contrat de Sécurisation professionnelle (CSP)
- Intérimaire (mission d'intérim)
- Autre

**DATE DE FIN DE CONTRAT OU DE RUPTURE DU CONTRAT :****MOTIF DE FIN DE CONTRAT :****4. MOTIF D'ENTRÉE DANS LE CYCLE DE FORMATION :**

- Début prévu de formation
- Mutation (en provenance d'autre établissement)
- Redoublement (changement de promotion)
- Réintégration

**5. NIVEAU SCOLAIRE A L'ENTRÉE EN FORMATION :**

- 1<sup>ère</sup> ou 2e année de DEUG, DUT, BTS, école des FFS
- 2de, 1ère ou 2e année de CAP ou BEP
- 3e ou première année de CAP ou BEP
- Classes de 2e ou 3e cycle de l'enseignement supérieur
- Primaire, 6e, 5e, 4e, CPA, CPPN ou CLIPA
- Terminale

**6. NIVEAU DE CERTIFICATION MAXIMUM AU MOMENT DE L'ENTRÉE EN FORMATION :**

<input type="checkbox"/> NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme du Brevet)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 3 (CAP, BEP, AIDE-SOIGNANT,...)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 4 (BP, BT, Baccalauréat)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 6 (Licence, master 1)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 7 (Grade master)	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> NIVEAU 8 (Doctorat, etc..)	Année d'obtention :



## ATTESTATION MÉDICALE

En référence à l'article 92, titre III de l'arrêté du 21 avril modifié relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux qui précise que : " un médecin examine les étudiants en cours d'études au moins une fois par an".

Je soussigné(e) : Docteur ....., atteste que :

NOM : .....

NOM de jeune fille (*obligatoire pour les femmes mariées*) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession infirmière.

Date	Cachet	Signature



# GUIDE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE A L'UPHF DESTINE AUX ETUDIANTS DES IFSI

Après avoir réalisé et payé votre inscription dans l'Institut de Formation :

Inscription du **8 au 19 juillet 2024** et du **26 août au 30 septembre 2024**

## **1** Vous connecter sur le site de l'Université Polytechnique Hauts-de-France : <https://inscription.uphf.fr/>

- cliquer sur « se connecter en tant qu'apprenant »
- cliquer sur
  - « Admission sur titre ou dossier » pour les L1
  - « Réinscription » si vous êtes déjà inscrits

*Le courriel qui vous a fait parvenir ce document comporte le LOGIN qui vous est attribué pour l'inscription (en cas de réinscription il s'agit de votre numéro d'étudiant UPHF des années précédentes), le code de connexion vous parviendra sur la même adresse mail.*

## **2** Compléter vos données administratives

L'inscription est séquentielle :

- **vos formations** : vous devrez choisir à cette étape votre formation ainsi que votre régime d'inscription
- **vous connaître** : vous devrez sélectionner **le profil spécifique « ETUDIANT IFSI »** sous l'onglet « **situation personnelle** » (ceci vous exonère des droits d'inscription UPHF)
- **vous contacter**
- **vos parcours** : renseigner l'intitulé de votre bac ou titre en dispense du bac/ l'année de 1ère inscription en année supérieur, en université et à l'UPHF/ Votre situation de l'année dernière/dernier diplôme obtenu
- 
- **pièces à fournir** : en format pdf ou jpg limité à 2Mo Attention : **veuillez cliquer sur « téléverser » en dessous de chaque pièce déposée**
  - o une pièce d'identité
  - o une photo
  - o le relevé de notes du Bac (ou le diplôme)
  - o le document de passage en année supérieure (déposer à nouveau le document précédent si vous êtes néo-bachelier)
  - o l'attestation CVEC : pour les inscrits relevant de la formation continue qui n'y sont pas assujetti déposer un document probant (ex : un certificat de l'IFSI, un courrier, tout document qui précise cette situation)

**3** Vous recevrez ensuite un mail d'activation du compte avec un mot de passe à créer pour l'accès à l'Espace Numérique de Travail (ENT) et à la **Bibliothèque Universitaire**.

**4** La carte d'étudiant : vous sera remise à l'institut avec un certificat de scolarité. Elle restera valable pendant toute la durée de la formation. Elle est à conserver précieusement. Toute nouvelle demande d'édition fera l'objet d'une facturation.



## Inscription en ligne

Vous devez saisir les informations liées à votre candidature et situation dans l'établissement.

- Si vous avez été admis.e suite à une candidature ou dans le cadre d'un parcours sélectif, vous devez choisir l'origine de votre admission et saisir votre numéro de candidature
- Si vous vous réinscrivez dans le cadre d'une poursuite d'étude non sélective, vous devez choisir comme origine « Réinscription » et saisir votre code apprenant (N° étudiant)

Un mail avec le code d'authentification vous sera adressé à l'adresse donnée au moment de la candidature ou à votre adresse mail personnelle figurant dans votre dossier dans l'établissement.

ATTENTION : le code d'authentification a une durée de validité de 10 minutes. Vous devez donc être en mesure de lire vos mails.

Origine :

Numéro



## Vos formations

EXEMPLE Sophia né(e) le 04/01/1991

### Césure et mobilité

Césure \*

Pas de césure ▼

Sélectionner dans la liste

Mobilité \*

Pas de mobilité ▼

Sélectionner dans la liste

### Formations et données associées

#### Votre sélection de formations

#### Vos possibilités de formations

Licence 1ère année en Soins Infirmiers - Cambrai

Année Universitaire 2022-2023  
ETAB00



**1- Sélectionner votre formation**

↑ SÉLECTIONNER LA FORMATION

PRÉCÉDENT <

CONFIRMER >

## Vos formations

EXEMPLE Sophia né(e) le 04/01/1991

**Césure et mobilité**

Césure \*  
Pas de césure  
Sélectionner dans la liste

Mobilité \*  
Pas de mobilité  
Sélectionner dans la liste

**Formations et données associées**

**Votre sélection de formations**

Licence 1ère année en Soins Infirmiers - Cambrai  
Année Universitaire 2022-2023  
ETAB00

Régime d'inscription \*

Bourses ou aides financières obtenues  
+ DÉCLARER UNE BOURSE OU AIDE FINANCIÈRE

↓ DÉSÉLECTIONNER LA FORMATION

**Vos possibilités de formations**

**Sélectionner votre régime d'inscription, en IFSI il n'y a que 2 situations possibles :**

FORMATION INITIALE HORS APPRENTISSAGE  
FORMATION CONTINUE HORS CONTRAT PROF

**Ne pas déclarer de bourse, même celle du conseil régional**

**PÉGASE** MENU

vous connaître

## Vous connaître

**Identité**

Sexe \*  Femme  Homme

Nom de famille \*

Nom de famille complet

Nom d'usage  
A compléter si différent du nom de famille. Le nom de mariage doit figurer ici.  
Prénom \*

Un prénom composé doit être saisi entièrement dans le premier prénom.

Deuxième prénom

Troisième prénom

**Naissance**

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) \*

Pays de naissance \*

Saisir les 3 premiers caractères du pays  
Commune de naissance \*

Saisir les 3 premiers caractères de la ville ou du code postal  
Nationalité \*

Saisir les 3 premiers caractères. En cas de double nationalité franco-xxx, saisissez ici la nationalité française.

Deuxième nationalité  
Saisir les 3 premiers caractères de la nationalité

**Situation personnelle**

Situation familiale \*

Sélectionner dans la liste si différent  
Nombre d'enfants à charge \*  
1

Situation militaire \*

Journée d'appel de préparation à la défense ESAD

ESAC

Etudiant FUPL

Etudiant IFSI

Exonération d'ambassade

Inscrit en enseignement supérieur avant 20

**3- sélectionner Etudiant IFSI**

## Votre parcours scolaire et universitaire

EXEMPLE Sophia né(e) le 04/01/1991

Accès à l'enseignement supérieur français

Baccalauréat européen (diplôme obtenu dans un établissement ayant le stat...)

Baccalauréat français

Titre admis en dispense ou par équivalence du baccalauréat

Titre étranger ou baccalauréat international

**pour les étudiants n'ayant pas le bac**

### Années de premières inscriptions

Dans l'enseignement supérieur français \*

Saisir une année au format AAAA

En université française

Saisir une année au format AAAA

Dans l'établissement \*

Saisir une année au format AAAA

### Vos situations précédentes

#### Votre situation l'année dernière

Année universitaire \*

**2022**

Saisir l'année de début au format AAAA

Situation \*

Sélectionner dans la liste

#### Dernier diplôme obtenu

Année d'obtention \*

Saisir l'année au format AAAA

Dernier diplôme obtenu \*

## Pièces à fournir

EXEMPLE Sophia né(e) le 04/01/1991

Pièces à fournir

Avis conditionnel de bourses sur critères sociaux (CROUS)	Ne pas transmettre votre justificatif de bourse	● v
Pièce d'identité recto verso *	<b>Pièces justificatives OBLIGATOIRES</b>	● v
Photo d'identité *		● v
Attestation CVEC *		● v
Relevé de notes du baccalauréat (ou équivalent) *		● v
Relevé de note du titre d'accès/ diplôme requis pour accéder au niveau d'étude demandé *		● v

Avis de passage pour les L2/L3