



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

15, rue du Donjon – 58000 NEVERS
03 86 71 84 20 – chan.ifssec@ght58.fr
www.ifssec-nevers.fr

**RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTE**

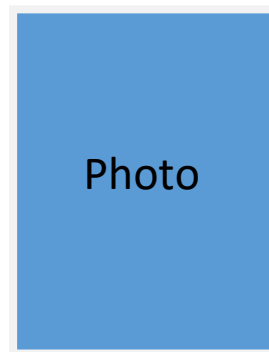
FICHE D'INSCRIPTION

A retourner au plus tard le 24/08/2026

À chan.ifssec@ght58.fr

Parcours d'accompagnement aux épreuves de sélection

2026- 2027



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM usuel :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

N° de sécurité sociale du candidat (obligatoire) :

Date de naissance :

Lieu et code postal de naissance :

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

☐ OUI ☐ NON

Nom de l'organisme (le cas échéant) :

.....



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

15, rue du Donjon – 58000 NEVERS
03 86 71 84 20 – chan.ifssec@ght58.fr
www.ifssec-nevers.fr

**RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTE**

PIÈCES À JOINDRE

- ☐ 1 photo d'identité (à coller sur cette fiche)
- ☐ Attestation de prise en charge financière
- ☐ Photocopie de la carte nationale d'identité
- ☐ Règlement des frais de dossier de 50 € (si autofinancement)
- ☐ Pour tout autofinancement, joindre une attestation sur l'honneur attestant que le candidat prend à sa charge les frais de formation d'un montant de 600 €.

Fait à :

Le :

Signature du candidat :