



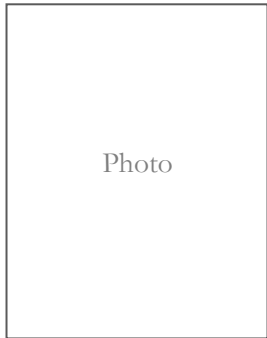
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTION DE FORMATION

COORDINATION GENERALE DES INSTITUTS DE FORMATIONS PARAMEDICALES
 CHU de Martinique
 BP 632 - 97261 FORT-DE-FRANCE CEDEX
 INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Etudiant en soins infirmiers

Rentrée scolaire : 04 septembre 2023



Identité / Informations administratives

Nom (jeune fille):		Epouse :	
Prénoms :			
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Nationalité :			
Adresse :			
Numéro de portable :		Numéro de téléphonique fixe :	
Votre E-mail :			
Votre numéro de sécurité sociale :			
Avez-vous votre certificat d'aptitude du médecin agréé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etes-vous porteur d'un handicap ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Justificatifs remis <input type="checkbox"/> Etes-vous demandeur d'un aménagement de scolarité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous le permis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Avez-vous une voiture ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e)			
Nombre d'enfants :			
Pour les enfants de 0 à 3 ans lieu et mode de garde :			

Votre situation à l'entrée en formation (cochez une seule case)

<input type="checkbox"/> 1 Aucune aide financière
<input type="checkbox"/> 2 Etudiant / élève sans autre statut
<input type="checkbox"/> 3 Promotion professionnelle hospitalière (précisez l'établissement d'origine) :
<input type="checkbox"/> 4 Bourse d'Etat
<input type="checkbox"/> 5 Aide du Conseil Régional ou Collectivité territoriale
<input type="checkbox"/> 6 Contrat de qualification
<input type="checkbox"/> 7 Salarié de droit privé ou Congé individuel de formation
<input type="checkbox"/> 8 Demandeur d'emploi (qui bénéficie à ce titre d'une aide financière) / N° Pole emploi :
<input type="checkbox"/> 9 Autre demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> 10 Autre prise en charge (précisez laquelle ou lesquelles) :

Niveau scolaire / Diplômes

Diplômes obtenus :

.....

.....

Dernier diplôme obtenu : Année d'obtention :

Numéro National Etudiant (INE) ou BEA :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ce numéro est précisé sur votre relevé de notes baccalauréat (BEA), sur votre carte d'étudiant (I.N.E), ou sur votre attestation de contribution de vie étudiante et de campus (CVEC)

Formations suivies :

.....

.....

Activités professionnelles antérieures :

.....

.....

Situation des parents (ou tuteur)/Informations complémentaires (cochez une seule case)

Père	Mère	Tuteur
<input type="checkbox"/> ₁ Agriculteur	<input type="checkbox"/> ₁ Agriculteur	<input type="checkbox"/> ₁ Agriculteur
<input type="checkbox"/> ₂ Artisan, commerçant et chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> ₂ Artisan, commerçant et chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> ₂ Artisan, commerçant et chef d'entreprise
<input type="checkbox"/> ₃ Cadre et profession intellectuelle supérieure	<input type="checkbox"/> ₃ Cadre et profession intellectuelle supérieure	<input type="checkbox"/> ₃ Cadre et profession intellectuelle supérieure
<input type="checkbox"/> ₄ Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> ₄ Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> ₄ Profession intermédiaire
<input type="checkbox"/> ₅ Employé	<input type="checkbox"/> ₅ Employé	<input type="checkbox"/> ₅ Employé
<input type="checkbox"/> ₆ Ouvrier	<input type="checkbox"/> ₆ Ouvrier	<input type="checkbox"/> ₆ Ouvrier
<input type="checkbox"/> ₇ Inactif (n'a jamais travaillé)	<input type="checkbox"/> ₇ Inactif (n'a jamais travaillé)	<input type="checkbox"/> ₇ Inactif (n'a jamais travaillé)
<input type="checkbox"/> ₈ Non-réponses	<input type="checkbox"/> ₈ Non-réponses	<input type="checkbox"/> ₈ Non-réponses

Liste détaillée	Liste simplifiée	Code
Agriculteur exploitant	Agriculteur	1
Artisan, Commerçant et assimilé, Chef d'entreprise de dix salariés ou plus	Artisan, Commerçant et chef d'entreprise	2
Profession libérale, Cadre de la fonction publique, Professeur et assimilé, Profession information, arts, spectacle, Cadre administratif et commercial d'entreprise, Ingénieur, cadre technique d'entreprise	Cadre et profession intellectuelle supérieure	3
Instituteur et assimilé, Profession intermédiaire santé, travail social Clergé, Religieux, Profession intermédiaire adm.-commerce-entr., Technicien, Contremaître, agent de maîtrise	Profession intermédiaire	4
Employé Civil, Agent service fonction publique Policier et militaire, Employé administratif d'entreprise, Employé de commerce, Personn. Service direct aux particuliers	Employé	5
Ouvrier qualifié, Ouvrier non qualifié, Ouvrier agricole	Ouvrier	6
Père (ou mère) n'ayant jamais travaillé	Inactif	7

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
N° de téléphone :	N° de téléphone :
Lien de parenté :	Lien de parenté :