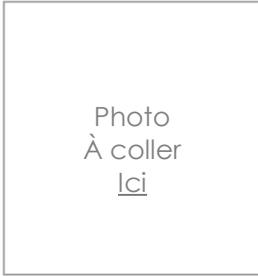


**COORDINATION GENERALE DES INSTITUTS DE FORMATIONS PARAMEDICALES  
CHU de Martinique  
CS 90632 - 97261 FORT-DE-FRANCE CEDEX**

**INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Etudiant en soins infirmiers  
Rentrée scolaire : 01 septembre 2025



**IDENTITE - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

Nom de jeune fille : .....		Non d'Epouse : .....	
Prénoms : .....			
Date de naissance : .....		Lieu de naissance : .....	
Nationalité : .....			
Adresse : ..... .....			
Numéro de portable : .....		Numéro de téléphonique fixe : .....	
Adresse E-mail : .....			
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"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
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 A L'ENTREE EN FORMATION (cochez une seule case)**

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

## NIVEAU SCOLAIRE - DIPLOMES

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 COMPLEMENTAIRES (cochez une seule case)

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

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

N° de téléphone : .....

N° de téléphone : .....

Lien de parenté : .....

Lien de parenté : .....