



Les formations paramédicales du CHUM sont cofinancées par le Fonds Social Européen

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MARTINIQUE  
INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS  
CHU La Meynard - BP 632 -97261 FORT-DE-FRANCE CEDEX**

**PREMIÈRE ANNEE de formation en SOINS INFIRMIERS A L'IFSI  
du CHU DE MARTINIQUE**

**FORMULAIRE DE CONFIRMATION D'ENTREE EN FORMATION**

**Rentrée Universitaire 2025-2026**

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (marital) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

Adresse mail : .....

Madame la directrice,

Ayant été admis(e) au concours d'entrée 2025 à l'IFSI du CHU de Martinique pour la formation conduisant au diplôme d'Etat infirmier **en Liste Principale** par voie Parcoursup et / ou **par voie FCP** :

Cocher la ou les cases correspondantes à votre choix :

Confirme mon entrée en formation

Demande un report d'entrée en formation

Renonce à mon admission

Dans le cas d'une double inscription, je me désiste sur une des 2 listes ci-dessous :

Parcoursup

Groupe FCP

**Document à renvoyer complété et signé**

1. Avant le 07 mars 2025,
  2. Avant le 09 juillet 2025,
- aux adresses mail suivantes :

[arnide.henderson@chu-martinique.fr](mailto:arnide.henderson@chu-martinique.fr) et [linda.fitte-duval@chu-martinique.fr](mailto:linda.fitte-duval@chu-martinique.fr)

**Date** : .....

**Signature du candidat**