

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

PARCOURS SPECIFIQUE DES AIDES-SOIGNANTS

(arrêté du 03 juillet 2023 – art 1)

FORMULAIRE DE CONFIRMATION D'ENTREE EN FORMATION **à l'IFSI du CHU de MARTINIQUE** **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 2025 d'entrée à l'IFSI du CHU de Martinique pour la formation conduisant au diplôme d'Etat infirmier **en Liste Principale par la voie FCP** :

Cocher les cases correspondant à votre choix :

Confirme mon entrée en formation

Demande mon intégration dans le parcours spécifique (arrêté du 03 juillet 2023 – art 1) pour une entrée en 2^{ème} année de formation en soins infirmiers.

Renonce à mon admission

Document complété et signé à renvoyer avant le 07 mars 2025 aux adresses mail suivantes :

armide.henderson@chu-martinique.fr et linda.fitte-duval@chu-martinique.fr

Date :

Signature du candidat