

Nos Réf. : SEC/2021

Albi, le 17 mai 2021

Objet : Rentrée universitaire 2021/2022 – PRIMO ENTRANT

Madame, Monsieur,

Vous avez confirmé votre intention d'entreprendre vos études à l'I.F.S.I. des I.F.M.S. d'Albi. Félicitation et bienvenue dans notre établissement.

Vous devez à présent, effectuer votre inscription administrative dans notre établissement, en renvoyant le dossier d'inscription (dossier à télécharger sur notre site internet), par courrier postal, ou, en le déposant dans la boîte à lettre des Instituts de Formation aux Métiers de la Santé d'Albi, I.F.S.I. et I.F.A.S., au 6, Impasse François Verdier 81000 ALBI.

DELAID'INSCRIPTION :

A COMPTER DE LA RECEPTION DE CE COURRIER,

VOUS AVEZ JUSQU' AU 30 JUILLET 2021

Pour les bacheliers de l'année, vous attendrez le résultat du BAC

Date pour l'entrée en formation : **Lundi 6 Septembre 2021.**

Vu le contexte sanitaire, l'horaire de rentrée n'est pas fixé à ce jour.

Les formateurs des IFMS vous adresseront cette information, par mail, une semaine avant cette date.

Cette information sera également notée sur notre site www.ifmsalbi.fr

☹ **Attention, TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE. Tous les documents demandés sont obligatoires, aucune entrée en formation ne sera autorisée, si votre dossier est incomplet, Aucun certificat de scolarité ne pourra être délivré.**

A réception de votre dossier le secrétariat vous adressera un mail pour accuser réception de celui-ci.

Soyez assuré (e), Madame, Monsieur, de ma considération la plus parfaite.

La Directrice des Soins,
Coordonnatrice Générale du GCS des Instituts
de Formation aux Métiers de la Santé d'Albi,
IFSI et IFAS,

Madame Catherine MULLER
Catherine MULLER
Directrice des Soins
Coordonnatrice Générale du GCS des Instituts de
Formation aux Métiers de la Santé d'Albi,
IFSI et IFAS

GCS des Instituts de Formation
Aux métiers de la Santé d'Albi
6 impasse François Verdier
81000 ALBI



1- LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

INSCRIPTION ANNEE UNIVERSITAIRE 2021/2022 - Promo 2021/2024 1^{ERE} ANNEE

Nom prénom : _____ Si mariée, Nom d'épouse : _____

Pièces administratives :

- Copies des diplômes
- Relevé des notes du baccalauréat saisies sur PARCOURSUP
- Chèque d'un montant de **170** euros pour les droits d'inscription universitaire pour l'année 2021/2022 à l'ordre de : « Agent comptable du GCS IFMS Albi »
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport ou titre de séjour : en cours de validité
- Photo d'identité en couleur (nom prénom au verso)
- Photocopie de la carte grise du véhicule utilisé pendant les études
- Relevé d'identité bancaire (RIB) à votre nom
- Justificatif de votre lieu d'habitation pendant les études (quittance loyer, EDF, ...)
- Avis de situation délivré par Pôle Emploi pour les étudiants bénéficiaires des indemnités de Pôle Emploi
- Photocopie de l'attestation de droit à la couverture sociale sur laquelle figure votre nom (pour les moins de 20 ans, fournir celle des parents)
- Inscription administrative auprès de l'Université Paul Sabatier : Reçu du Crous attestant le paiement de la CVEC (Contribution Vie Etudiante et de Campus) **Sans ce document, l'inscription ne pourra être validée.**
- DOSSIER D'INSCRIPTION** ci-joint à compléter
- FICHE D'AFFECTIONS DE STAGES** ci-jointe à compléter
- Attestation d'assurance couvrant :
 - Les risques professionnels, et la responsabilité civile des Stagiaires paramédicaux pour la période du 1er septembre 2021 au 31 août 2022.
- Certificat de vaccination**, à faire renseigner par votre médecin attestant d'un calendrier vaccinal compatible avec la mise en stage
- Certificat médical établi par un médecin agréé (*) attestant que le candidat ne présente pas de contre-indications physiques et psychologiques nécessaires à l'exercice de la profession d'infirmier(e)
(*) La liste des médecins agréés est détenue par l'A.R.S. du département de résidence (à consulter sur internet : « médecins agréés sur département de résidence »).
- Candidat à la Formation professionnelle continue, compléter l'**attestation de prise en charge** de la formation

ANNEXE 1

Employeur OPCO Autofinancement

Dispense d'enseignement **ANNEXE 2**

Attestation de demande d'aménagement d'épreuve à faire remplir par la MDPH (si nécessaire) **ANNEXE 3**

Le dossier doit être complet, conformément à la réglementation en vigueur, l'admission définitive en I.F.S.I. est subordonnée à la remise des documents obligatoires cités ci-dessus.

Cadre réservé à l'IFMS

Dossier complet Pièce manquante

I - DOSSIER D'INSCRIPTION IFMS ALBI

II – PIECES COMPLEMENTAIRES Annexe 1 à 3

III – DOCUMENTS INFORMATIONS

- Information Bourses
- Information CVEC
- Information Recommandation Pédagogique

VERIFICATION DES PIECES

Tout dossier frauduleux entraînera le rejet de l'inscription

Information à compléter par l'institut :

Dossier conforme	Dossier non conforme

I – DOSSIER D’INSCRIPTION IFMS ALBI

DOSSIER D'INSCRIPTION

FICHE ADMINISTRATIVE ANNÉE 2021/2022

1 - IDENTITÉ

NOM :

Prénom

NOM d'épouse

Date de naissance : Lieu de naissance : Dpt :

Nationalité :

N° sécurité sociale (ou n° INSEE) : - - - - - (13 chiffres + clé)

J'autorise le service organisateur, la DRJSCS à publier mes Nom et Prénom sur internet dans le cadre de la diffusion des résultats : **Oui** **Non**

SITUATION DE FAMILLE : Célibataire Marié Pacsé Concubinage Veuf Divorcé

➤ **Enfants** OUI NON Age :

2 - PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom – Prénom : Lien :

Téléphone : Mail :

3 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS pour les étudiants mineurs

	PERE	MERE
NOM - Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
@ mail		

NB. : Toutes les données et informations portées sur ce document sont strictement confidentielles. Elles sont nécessaires au besoin du service.

En application de la loi française "Informatique et Liberté" du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous pouvez nous contacter par mail.

Reconnaissance handicapée OUI NON

➤ Aménagement d'épreuve OUI NON (si oui fournir le document de la MDPH en annexe 3)

Adresse (actuelle) :

.....
.....
.....

ADRESSE pendant les études à l'IFSI

.....
.....

Téléphone : Fixe : Portable :

@ mail :

Important : votre adresse de messagerie doit comporter votre nom de famille afin que l'on vous identifie très clairement.

4 - RENSEIGNEMENTS VÉHICULE - INDEMNITÉS DE DÉPLACEMENTS DE STAGES

MOYEN DE LOCOMOTION : (Joindre obligatoirement la photocopie de la carte grise du véhicule utilisé pendant la formation)

Lorsque l'étudiant peut prétendre au remboursement des frais kilométriques durant un stage et que la carte grise déclarée à l'IFMS n'est pas à son nom (ni à celui de son conjoint marié ou pacsé), un avantage en nature sera facturé, pour être reversé à l'URSSAF. Le barème est limité à 7CV.

Voiture Moto Vélo Co-voiturage

Transport en commun Autre (précisez) _____

5 - NIVEAU D'ÉTUDE - DIPLÔME – TITRE

NIVEAU D'ETUDES INTITULÉ DIPLÔMES ou TITRES	Série	Année	Obtention diplôme ou titre	
			OUI	NON

6 – FORMATIONS SUIVIES Merci de compléter ce tableau avec précisions

INTITULÉ DE LA FORMATION	Année	Obtention diplôme	
		OUI	NON

7 - SITUATION ADMINISTRATIVE A L'ENTREE EN FORMATION

MODALITE DE SELECTION A LA FORMATION :

- PLATEFORME Poursuite de scolarité Formation continue
- SELECTION FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

A - FORMATION INITIALE – POURSUITE DE SCOLARITE, (PARCOURSUP) : *Prise en charge des frais de scolarité par la région*

Si inscrit à Pôle emploi, merci de compléter impérativement le tableau ci-dessous :

le numéro identifiant	
la date d'inscription à Pôle Emploi	
la date d'ouverture des droits	
la durée de l'indemnisation	

POUR LE SUIVI DU PRESENTEISME PENDANT LA FORMATION, merci de compléter impérativement les infos ci-dessous :

Percevrez-vous une rémunération pendant la formation : Oui Non en cours

Etes-vous demandeur de bourses* : Oui Non En cours

FURNIR OBLIGATOIREMENT VOTRE NOTIFICATION DE DEMANDE

Si vous êtes salarié rémunéré pendant la formation : indiquez les coordonnées de l'employeur (**intitulé + adresse + téléphone + mail + Nom d'un contact**)

.....
.....
.....

B – FORMATION CONTINUE PROFESSIONNELLE (FPC)

Si inscrit à Pôle emploi, merci de compléter impérativement le tableau ci-dessous :

le numéro identifiant	
la date d'inscription à Pôle Emploi	
la date d'ouverture des droits	
la durée de l'indemnisation	

POUR LE SUIVI DU PRESENTEISME PENDANT LA FORMATION, merci de compléter impérativement les informations ci-dessous :

Percevrez-vous une rémunération pendant la formation : Oui Non En cours

Etes-vous demandeur de bourses* : Oui Non En cours

FURNIR OBLIGATOIREMENT VOTRE NOTIFICATION DE DEMANDE

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION :

AUTOFINANCEMENT EMPLOYEUR OPCO AUTRE

(Coût pédagogique 8000 € hors frais CVEC + droit d'inscription)

Afin de préparer votre convention de formation, merci de préciser l'organisme ou la Structure qui finance la formation : (indiquez ses coordonnées : intitulé + adresse + coordonnées téléphoniques + mail + Nom du contact). **Attestation de prise en charge de l'organisme ou de la structure qui finance la formation à défaut d'autofinancement (annexe1).**

.....
.....

Pour rappel, la convention doit être établie et signée avec l'IFMS et/ou l'organisme et l'étudiant avant l'entrée en formation.

Votre entrée en formation est subordonnée à la signature de la convention.

C – DEMANDE DE REPORT DE FORMATION : *fournir une attestation de demande de report.*

Article 47 (modifié par l'arrêté du 13/12/18 – art 3) Voir les modalités.

INFORMATIONS PARTICULIÈRES que vous souhaitez nous communiquer :

**Coût de la formation pour l'année 2020, sous réserve de modification.*

8 -FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

1^{eres} AFFECTATIONS DE STAGE en 1^{er} ANNEE

Nom (de Jeune-Fille)	
Nom (épouse)	
Prénom	
Âge	

VILLE DE RESIDENCE : (Si c'est un lieu-dit ou petit village, merci d'indiquer la ville/village le plus proche)

.....

VILLE DE RESIDENCE pendant la formation :

.....

Votre parcours de formation nécessite de réaliser des stages sur l'ensemble du territoire Occitanie ouest. Organisez-vous pour être mobile (voiture, covoiturage, transport en commun ...)

Seuls les étudiants de moins de 18 ans se verront proposer des stages en proximité, **exclusivement** lors de la 1^{ère} année de formation.

Merci de vous signaler, si vous obtenez votre permis en cours d'année de formation

	Oui	Non
<i>Avez-vous le permis de conduire ?</i>		
<i>Avez-vous exercé comme ASH ?</i>		
<i>Si oui, précisez dans quelle(s) structure(s) :</i>		
<i>Etes-vous A.S.D.E. ou A.P.D.E. ? Si oui, précisez dans quelle(s) structure(s) vous avez travaillé</i>		
<i>Si vous avez des personnes proches qui travaillent dans des structures de soins, merci de nous signaler dans quelles structures.</i>		

(Instruction DGOS/RH1/2010/243 du 5 juillet 2010 et de la Circulaire DGS/PS 3 n°2000-371 du 5 juillet 2000)

9 – ATTESTATION D'ASSURANCE

Modèle d'Attestation d'Assurance, couvrant Les Risques Professionnels
et la Responsabilité Civile des Stagiaires Paramédicaux pour l'année 2021-2022

Vous devez être couvert pour les risques mentionnés ci-dessous :

Risques Professionnels :

- Accidents corporels causés aux tiers
- Accidents matériels causés aux tiers
- Dommages matériels

Responsabilité Civile

- Lors des stages
- Lors des trajets

Veillez faire remplir l'attestation ci-dessous par votre assureur OU fournir une attestation de votre assureur qui précise les risques couverts

(En complément de l'assurance souscrite par l'Institut des Formations Paramédicales couvrant les risques professionnels et la responsabilité civile des stagiaires paramédicaux conformément à l'article L.412-8 du Code de la Sécurité Sociale):

Je soussigné (directeur assurance) _____

Adresse :

Atteste au nom de la Compagnie d'assurance : _____

Que Madame ou Monsieur _____

Inscrit en formation à l'Institut de Formation aux Métiers de la Santé, d'Albi, I.F.S.I. et I.F.A.S., 6, Impasse François Verdier 81000 ALBI.

Est garanti pour l'année **UNIVERSITAIRE 2021-2022** pour l'ensemble des risques mentionnées ci-dessus

Fait à _____, le, _____/2021

Signature et tampon assureur :

La mise en stage de l'étudiant et/ou de l'élève est conditionnée à la production de cette attestation annuelle d'assurance.

10 - CERTIFICAT DE VACCINATION Conforme à la réglementation en vigueur

Cf. Titre 3 – Article 54 (créé par l'arrêté du 17/04/2018) Vaccinations pour l'entrée en formation et suivi médical des étudiants et élèves.

RELEVÉ DES VACCINATION de

M / Mme Nom : Prénom : Né(e) le :

Candidat(e) à l'inscription à la formation infirmier(e)

• **Diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :**

Dernier Rappel effectué		
Nom du vaccin	Date	N° lot

• **Hépatite B :**

Nom du vaccin	Date	N° lot
1er injection		
2eme injection		
3eme injection		

• Sérologie de l'Hépatite B (dosage des Ac anti-HBs pour le contrôle obligatoire de l'immunisation)

Date de la sérologie :

selon les conditions définies au verso, il/elle est considéré(e) comme (*raier les mentions inutiles*) :

- immunisé(e) contre l'hépatite B : oui non
- non répondeur(se) à la vaccination : oui non

Si injections supplémentaires, selon les conditions définies au verso :

Nom du vaccin	Date	N° lot
4 ^{ème} injection		
5 ^{ème} injection		
6 ^{ème} injection		

Nota bene : Selon le calendrier vaccinal en vigueur, pour ces professionnels de santé, il est par ailleurs recommandé d'être immunisé contre la coqueluche, la rougeole, la rubéole, la varicelle et la grippe saisonnière.

Contre la fièvre typhoïde depuis moins de 3 ans (*pour les élèves, étudiants ou professionnels de santé ayant un stage ou une activité à risque de contamination dans un laboratoire de biologie médicale, i.e. lors de la manipulation d'échantillons biologiques, en particulier de selles, susceptibles de contenir des salmonelles*) :

Nom du vaccin	Date	N° lot

Au vu de ces éléments, Je, soussigné(e), Docteur :

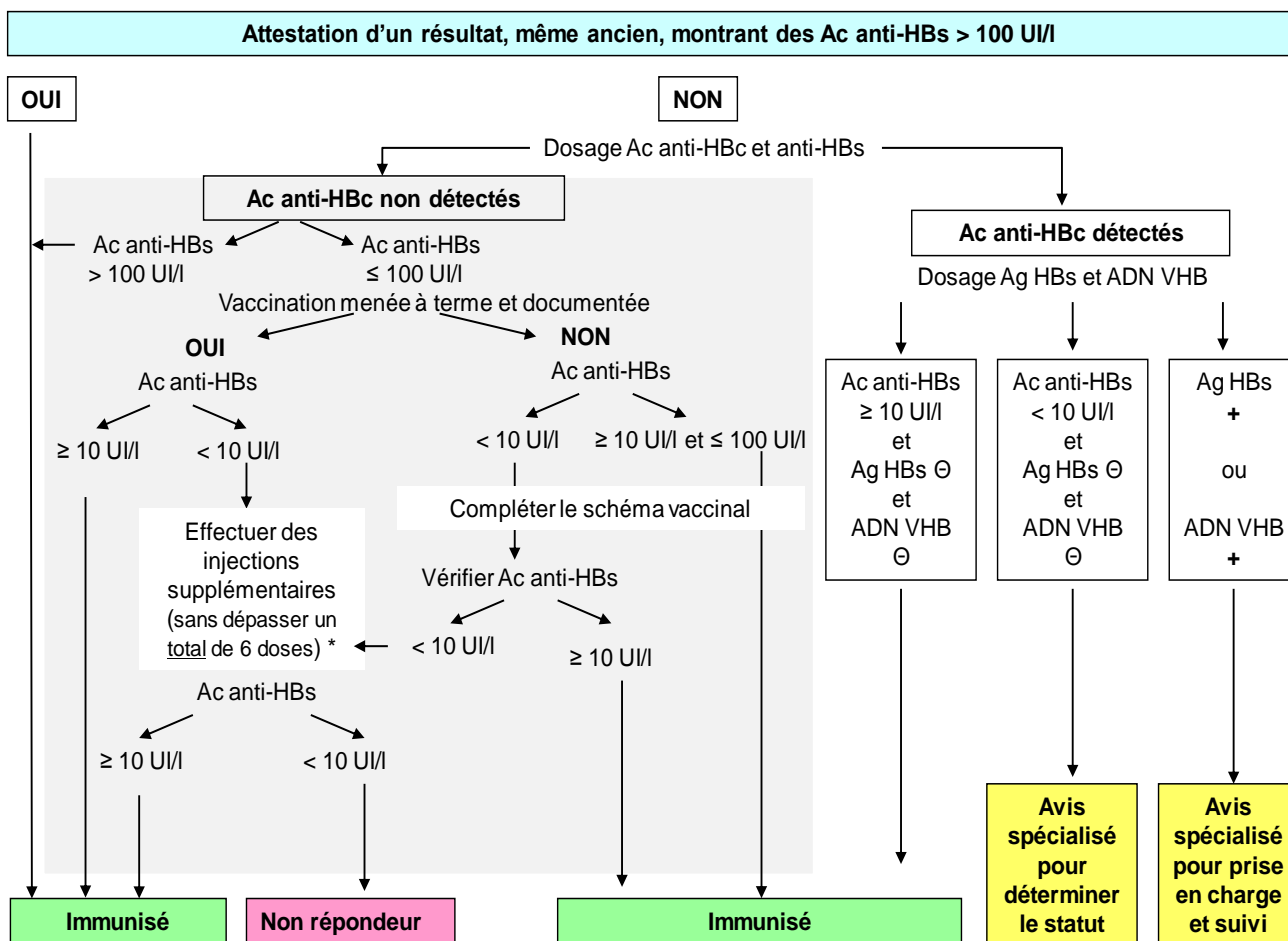
Atteste que : M / Mme Nom : Prénom : Né(e) le :

A UN CALENDRIER VACCINAL COMPATIBLE AVEC LA MISE EN STAGE

N'A PAS UN CALENDRIER VACCINAL COMPATIBLE AVEC LA MISE EN STAGE

Fait à : le : Signature et cachet du médecin

Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013



* Sauf cas particulier voir 4° de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac: anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

Textes de référence

- Articles L.3111-1, L.3111-4 et L.3112-1 du code de la santé publique (CSP)
- Arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné, modifié par l'arrêté du 29 mars 2005 (intégration des services d'incendie et de secours)
- Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiques
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L.3111-4 du CSP
- Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux (Titre III)
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L.3111-4 du CSP

Calendrier vaccinal en vigueur (cf. Site du ministère chargé de la santé : <http://www.sante.gouv.fr/vaccinations-vaccins-politique-vaccinale.html>)

II - PIECES COMPLEMENTAIRES

Annexes 1 à 3

Pièce Complémentaire : ANNEXE 1

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FPC DE LA FORMATION INFIRMIER DIPLOME D'ETAT Année Universitaire 2021/2022

Je soussigné (e), (Nom et adresse de la structure ou OPCA ou Etudiant pour un autofinancement),

Atteste prendre en charge :

Les frais pédagogiques,

Le droit d'inscription

La CVEC de la formation

Conduisant au Diplôme D'Etat d'Infirmier, dispensée par l'Instituts de Formation aux Métiers de la Santé d'Albi, concernant M. ou Mme _____

Pour information :

Le coût pédagogique de la formation est de 8000€* par an soit 24000€ pour les 3 ans ;

Les droits d'inscription universitaire sont de 170€* par an, soit 510€ pour les 3 ans (inscription auprès de l'université Paul Sabatier) ;

La contribution à la Vie Etudiante et de Campus est de 92€ par an, soit 276€ pour les 3 ans (CNOUS - Centre National des Oeuvres Universitaires et Scolaires).

Fait à....., Le

Signature et cachet

(pour l'organisme ou la structure)

Signature de l'étudiant

(pour autofinancement)

*Sous réserve de modification

Pièce Complémentaire : ANNEXE 2

DEMANDES DE DISPENSES D'ENSEIGNEMENTS

Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier

TITRE 1^{ER} : ACCES A LA FORMATION

Chapitre III : Modalités d'octroi de dispenses d'enseignements

- Article 7 : Modifié par Arrêté du 13 décembre 2018 - art. 3
Les personnes admises en formation peuvent faire l'objet de dispenses d'unités d'enseignements ou de semestres par le directeur d'établissement, après décision de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants, au **regard de leur formation antérieure validée, des certifications, titres et diplômes obtenus et de leur parcours professionnel.**
- Article 8 : Modifié par Arrêté du 13 décembre 2018 - art. 3

PIECES A FOURNIR :

Les candidats visés à l'article 7 déposent auprès de l'établissement d'inscription leur demande de dispense sur la base des documents suivants :

- 1° La copie d'une pièce d'identité
- 2° Le (s) diplôme (s) originaux détenu (s) * + le contenu des enseignements reçus.
- 3° Le cas échéant, une attestation de validation d'ECTS de moins de 3 ans
- 4° Le cas échéant, le (s) certificat (s) du ou des employeurs attestant de l'exercice professionnel de l'intéressé dans une des professions identifiées au 2° de l'article 7
- 5° Un curriculum vitae
- 6° Une lettre de motivation explicite avec le contenu des enseignements reçus, ou les compétences acquises justifiant la demande de dispense;
- 7° Une attestation de niveau de langue B2 française pour les candidats étrangers.

Toute demande incomplète ou hors délai ne sera pas étudiée en section pédagogique de début septembre. (DEPOT EXIGE LORS DE LA REMISE DU DOSSIER -, DERNIER DELAI : 30 JUILLET 2021).

* Pour les diplômes étrangers, joindre, obligatoirement, une traduction du diplôme effectuée par un traducteur agréé auprès des tribunaux français et une attestation de comparabilité d'études (ancienne attestation de niveau) de ce diplôme, délivrée par l'organisme CIEP France EDUCATION INTERNATIONAL, attestant de l'équivalence au minimum niveau IV.

Attention : Le délai pour obtenir cette attestation est de plusieurs mois. Les frais liés à cette attestation délivrée par CIEP France EDUCATION INTERNATIONAL sont à la charge du candidat.

CIEP France EDUCATION INTERNATIONAL : Adresse : 1 avenue Léon Journault 92318 SEVRES CEDEX Tél : 01 45 07 63 21 - Site internet : <https://www.ciep.fr/delf-dalf/delf-tout-public>

III - DOCUMENTS INFORMATIFS

INFORMATION BOURSES

**Pour les PRIMO entrant en 1^{ère} année
de formation infirmière**

**OUVERTURE DU SITE :
du 27 mai 2021 au 20 Octobre 2021**

Suivre le Lien du site de dépôt des demandes : <https://www.laregion.fr/bourses-etudes-sanitaires-sociales>

Code établissement : IFMSALBI2021

FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE VOTRE NOTIFICATION DE DEMANDE DE BOURSES A L'IFSI D'ALBI

Tout dépôt de dossier hors délai, au-delà des dates butoirs visées ci-dessus, sera rejeté.

INFORMATION CVEC

Pour les étudiants entrant en 1^{ère} année : Vous avez été admis à l'IFSI (1^{ère} inscription à l'UT3)

AVANT TOUTE INSCRIPTION, ACQUITTEZ-VOUS DE LA CVEC

L'acquittement de la CVEC sera ouvert à compter du 3 mai 2021

Pour pouvoir vous inscrire à l'IFSI puis à l'Université, **vous devez vous acquitter de la CVEC** (Contribution Vie Etudiante et de Campus) sur le site <http://cvec.etudiant.gouv.fr/> pour un montant de **92€**.

Ce montant se substitue à toute autre somme, hormis les frais d'inscription réglés à votre IFSI.

Sans ce règlement et la présentation de l'attestation CVEC, aucune inscription ne sera possible, ni à l'IFSI ni à l'Université Paul Sabatier.

PROCEDURE D'INSCRIPTION A L'UNIVERSITE PAUL SABATIER ANNEE 2021/2022

Le calendrier des inscriptions administratives à l'université Paul Sabatier année 2021/2022, est en cours d'élaboration pour être voté par les instances universitaires avant fin mai 2021.

Nous vous informerons des dates et de la procédure d'inscription via notre site internet : www.ifmsalbi.fr

Soyez vigilants à consulter régulièrement le site dès la fin du mois de mai 2021.

RECOMMANDATIONS PEDAGOGIQUE

OUVRAGES ET FOURNITURES RECOMMANDES, NON OBLIGATOIRE

Pour l'unité d'enseignement 6.2 « Anglais » :

- « Cambridge English for nursing pre-intermediate » -
Virginia ALLUN and Patricia MAC GARR

Edition : Cambridge

ISBN : 978-0-521141338

- « Dictionnaire des concepts en soins infirmiers »
Christine PAILLARD

3ème édition SETES (2016)

ISBN 979-10-91515-43-6

- Dorosz Philippe
Guide pratique des médicaments : 39^{ème} édition 2020

Editeur MALOINE

ISBN 978-2-224-03501-3

- Dictionnaire médical Manuila 10ème Edition (2015)
Editeur : Elsevier Masson

ISBN : 9782294750762

Téléchargement

- Application 360 medics (gratuite)
- Application Visible Body

Fournitures

Disposer d'une calculatrice non programmable 4 opérations de base (non scientifique, ni collège, ni lycée) est obligatoire

Disposer d'une montre avec trotteuse (réglage des débits de perfusions, la mesure du pouls...)