

FICHE ADMINISTRATIVE ANNÉE 2025/2026

IDENTITÉ

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Département :

Nationalité :

N° sécurité sociale : _ _ _ _ _ (13 chiffres + clé)

Téléphone : _ _ _ _ _

Mail :

Adresse actuelle :

Code postale : Ville :

Adresse pendant les études à l'IFSI :

Code postale : Ville :

VOTRE SITUATION

Etes-vous inscrit à France Travail : Oui Non

- Numéro Identifiant :
- Date d'inscription :

Percevez-vous une rémunération France Travail Oui Non

Etes-vous demandeur de bourses : Oui Non

Etes-vous pris en charge par un employeur ou OPCO : Oui Non

Sollicitez-vous le pôle handicap Oui Non

Avez-vous un engagement auprès d'un établissement avec signature d'un contrat d'apprentissage ou contrat allocataire Oui Non

Si oui, notez le nom de l'établissement et la date d'engagement :

.....

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom – Prénom :

Lien : Téléphone : _ _ _ _ _

MOBILITÉ

Je m'engage à être mobile pour me rendre en stage, (voiture, covoiturage, transport en commun... etc)

Signature