



Photo récente

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Préparation à l'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers (I.F.S.I.)

#### Le candidat

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_ Série de bac : \_\_\_\_\_

Né(e) le : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ - Préparé : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_ N° Département \_\_\_\_\_ - ou obtenu : \_\_\_\_\_ en : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Établissement actuellement fréquenté ou dernier  
établissement fréquenté(en majuscules) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ - Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### Le responsable légal

Parents  Père  Mère  Tuteur  Autre cas, à préciser : \_\_\_\_\_

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ - Téléphone personnel : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Prénoms : \_\_\_\_\_ - Téléphone professionnel ou de vacances : \_\_\_\_\_

Adresse (en majuscules) : \_\_\_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ (important en cas d'appel  
d'urgence de candidats sur liste d'attente)

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

#### Parcours scolaire ou activités professionnelles des 3 dernières années

Années	Classes	Séries	Établissements

#### Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_  Complet  Incomplet

**Lettre de Motivation (peut être faite sur une feuille à part)**

Langues vivantes étudiées : LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

**Vous devez joindre à ce dossier :**

- **Pour les bacheliers** : vos bulletins de 1<sup>ère</sup> et Terminale ainsi qu'une photocopie de votre relevé de notes du BAC
- **Pour les élèves actuellement en terminale** : vos bulletins de 1<sup>ère</sup> et votre 1<sup>er</sup> bulletin de Terminale (à compléter avec le 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> bulletin dès réception)

**Au dépôt de candidature : 50,00 € de frais d'inscription**

Dossier à renvoyer à : **CFP Sainte Anne**  
**Secrétariat des Inscriptions Prépa IFSI**  
Adresse postale : 250 Boulevard Laënnec  
B.P. 337  
44615 ST NAZAIRE CEDEX  
N° tél : 02 40 17 12 12