

FICHE D'INSCRIPTION A REMPLIR PAR LE CANDIDAT		INSCRIPTION ANNEE 2026/2027 RESERVE A L'ADMINISTRATION
NOM : NOM MARITAL : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : /___/ ___/ ___/ SEXE : masculin /___/ Jour Mois Année féminin /___/ VILLE DE NAISSANCE : DEPARTEMENT : /_____/ si département de la métropole française NATIONALITE (en toutes lettres) : _____	☐ Photocopie d'une pièce d'identité recto/verso ☐ Demande écrite d'inscription ☐ 1 photo d'identité récente ☐ Photocopie du baccalauréat (ou d'une équivalence ou d'une dispense de ce grade) ou du certificat de scolarité pour les candidats en classe de terminale ☐ Chèque à l'ordre de l'«Agent Comptable du GCSPA» ☐ Attestation responsabilité civile ☐ Autorisation parentale pour les candidats mineurs	
ADRESSE : CODE POSTAL : /_____/ VILLE : Tél. : /_____/ Portable : /_____/	ADRESSE MAIL :	
Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document Fait à : , le SIGNATURE	Dossier déposé à l'IFSI LE : /___/___/ 2026 Tout dossier incomplet sera rejeté sans avis au candidat	

Autorisation parentale en cas de candidat mineur :

Je soussigné(e), Mme, M. ,

agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

autorise ☐ mon fils ☐ ma fille

demeurant à l'adresse
.....
.....

☐ à s'inscrire au Dispositif d'accompagnement à l'entrée en formation infirmière

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à , le

Signature :

Signature du mineur