

## Bulletin de confirmation d'inscription à l'IFSI de Beaumont-sur-Oise

Renseigner le coupon de confirmation et le transmettre, avec les pièces justificatives à l'IFSI :

- Par voie postale : IFSI/IFAS du Groupe Hospitalier Carnelle Portes de L'Oise route de Noisy - 95260 Beaumont-sur-Oise
- Par dépôt au secrétariat : ouverture au public du lundi au vendredi de 9h à 16h30.

NOM DE NAISSANCE / NOM D'USAGE : .....

Prénom(s) : .....

- 1- Je confirme mon inscription à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de Beaumont-sur-Oise
- 2- Je joins l'attestation d'admission téléchargée de la plateforme ParcoursUp
- 3- Je joins le chèque bancaire ou postal de 170€\* à l'ordre du Régisseur de recettes IFSI
- 4- Je justifie de ma situation pour la prise en charge financière de la formation :

- Eligible à la prise en charge par le Conseil régional d'Ile-de-France (CRIF)
  - Elève/étudiant sorti du système scolaire depuis moins de 2 ans à l'exception des apprentis  
Joindre un certificat de scolarité
  - Elève/étudiant âgé de 25 ans ou moins inscrit ou non en mission locale  
Joindre un justificatif
  - Demandeur d'emploi (catégories A et B) inscrit au Pôle Emploi depuis 6 mois au minimum à la date d'entrée en formation  
Joindre l'attestation d'inscription à Pôle Emploi
  - Bénéficiaire d'un PEC (Parcours emploi compétence) y compris en cas de démission  
Joindre un justificatif
  - Bénéficiaire du RSA  
Joindre un justificatif
  - Elève/étudiant dont le service civique achevé dans un délai de 1 an avant l'entrée en formation  
Joindre un justificatif
- Promotion professionnelle (agent public)  
Joindre l'acceptation de la prise en charge par l'établissement
- Prise en charge par un O.P.C.A -organisme paritaire collecteur agréé (FONGECIF, UNIFAF, ACTALIANS, UNIFORMATION...)  
Joindre courrier d'acceptation de la prise en charge
- Financement personnel  
Joindre une attestation sur l'honneur

A....., le .....

Signature