

-
- **Non admis au concours d'entrée en IFCS ?**
- **(Re)Préparez-vous à distance !**
- **Public concerné :**
- *Tout professionnel paramédical ayant suivi un cycle préparatoire et présenté, sans admission, les épreuves de sélection d'un concours d'admission en Institut de Formation des Cadres de Santé (IFCS)*

Objectifs

Préparer l'épreuve écrite d'admissibilité au concours d'entrée en IFCS
 Améliorer son dossier professionnel et son projet de formation
 Questionner son positionnement professionnel
 Favoriser une dynamique d'auto-évaluation et de réflexion personnelle

Méthode

Méthode basée sur l'engagement et la participation active du professionnel (« être acteur de sa formation »)
 Accompagnement individualisé par un formateur IFCS

Moyens

- 4 épreuves écrites à réaliser à distance (envoi par mail) avec la possibilité pour la 4^{ème} épreuve de la réaliser sur site dans les conditions d'admissibilité du concours d'entrée en IFCS
- 4 régulations post-épreuves écrites (par mail)
- 1 régulation sur le projet professionnel (par mail)
- 2 entretiens en début et fin de formation (par téléphone ou sur site)

Inscriptions

La fiche d'inscription est à télécharger à partir du site Internet [http://www.chu-tours.fr/Accueil / rubrique](http://www.chu-tours.fr/Accueil/rubrique) : « Étudiant/en formation » ; « Écoles de formations paramédicales » ; « IFCS -Institut de Formation des Cadres de Santé » ; « Dossier Formations Continues 2020 » et à retourner à l'adresse suivante : secretariat.ifcs@chu-tours.fr, accompagnée des attestations de suivi d'un cycle préparatoire au concours d'entrée en IFCS et de la prise en charge financière.

Tarif : 450 euros par personne (Tarifs 2019)

Clôture des inscriptions : 18 septembre 2019

Les personnes intéressées peuvent s'inscrire à partir du 1er juin 2019.

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des demandes d'inscription (Participation limitée à 8 personnes).

FORMATION À DISTANCE

*DU 30 SEPTEMBRE 2019
 AU 28 FÉVRIER 2020*

*(POSSIBILITÉ D'UN TEMPS
 EN PRÉSENTIEL)*

FICHE D'IDENTIFICATION POUR LES FORMATIONS CONTINUES 2020/2021

MADAME

MONSIEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

COORDONNÉES PERSONNELLES (SOUHAITÉES)

Adresse :

Téléphone :

Mail :

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Nom de l'employeur :

Raison sociale :

Adresse de l'employeur :

Téléphone :

Correspondant Formation Continue :

Qualité :

Téléphone :

Mail :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

Service actuel :

Fonction exercée :

FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES 2020/2021

(à compléter obligatoirement)

Prise en charge financière par :

Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)

ANFH (joindre l'attestation de prise en charge)

Vous-même

Autres

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
m'engage à régler les frais d'inscription de la formation précitée à l'IFCS du C.H.U. de Tours.

Fait à, le

Signature

Adresse de l'employeur :

Téléphone :

Correspondant Formation Continue :

Téléphone :

Mail :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

Service actuel :

Fonction exercée :

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation
qui se tiendra du au 2020/2021, d'un montant de €, à
l'Institut de Formation des Cadres de Santé du C.H.U. de Tours.

Fait à, le

Signature