

Concours d'entrée 2021 IFCS DU CHRU DE TOURS

Dossier d'inscription

ETAT CIVIL

- Nom de naissance : Nom d'usage :
- Prénom :
- Date de naissance : Lieu de naissance :
- Adresse :
-
- Code postal : Ville :
- Tél. Fixe : Tél. Portable :
- E. mail :
- Situation familiale : Nombre d'enfants :

PROFESSION

Filière infirmière :

- Infirmier
- Spécialité éventuelle :** PUER. IADE IBODE

Filière médico-technique :

- Technicien de laboratoire - Manipulateur en électroradiologie
- Préparateur en pharmacie

Filière rééducation :

- Diététicien - Ergothérapeute
- Masseur kinésithérapeute - Orthophoniste
- Orthoptiste - Pédicure-podologue
- Psychomotricien

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Etablissement :

Statut de l'employeur : Public Privé

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail professionnel :

Fonction :

Service :

Téléphone :

NIVEAU D'ETUDES ET DIPLOMES

Diplômes professionnels :

Années	Établissement de formation	Intitulé du diplôme

Autres diplômes et formations universitaires :

Années	Établissement de formation	Intitulé du diplôme ou dernière classe suivie

DEROULEMENT DE CARRIERE

Dates	Établissements / Services	Fonction

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION CADRE

Promotion Professionnelle

A titre individuel

FONGECIF

CPF

Autre (à préciser) :

**PUBLICATION DES RESULTATS
AUTORISATION DE PARUTION
(Site Internet)**

A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

autorise

n'autorise pas

**L'Institut de Formation des Cadres de Santé du Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Tours** à faire paraître mon nom sur la liste des résultats d'admissibilité et
d'admission qui seront publiées sur Internet :

**<https://www.chu-tours.fr/>
rubrique : « Etudier/se former » « Résultats IFCS »**

Fait à :

Le :

Signature
(Suivie de la mention "Lu et approuvé")



**INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ
DU CHRU DE TOURS**



**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS
DE FORMATION CADRE 2021 / 2022**

A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) :

Fonction :

Etablissement :

Atteste que, sous réserve de son admission à la formation cadre de santé pour l'année 2021/2022,

Mme, M. :

sera pris(e) en charge par l'établissement pour les frais de sa formation cadre 2021/2022, d'un montant de 11 200 euros

a fait une demande de prise en charge pour les frais de sa formation cadre 2021/2022, qui sera examinée

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'établissement :

.....
OU

ENGAGEMENT DE PAIEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Mme, M., m'engage sur l'honneur à régler les frais de formation d'un montant de **11 200 € (Onze mille deux cents euros)** pour l'année 2021-2022 à l'Institut de Formation des Cadres de Santé du CHRU de Tours, payable en trois versements.

Fait à :

Le :

Signature

Dossiers à retourner à l'adresse suivante:

**Institut de Formation des Cadres de Santé
CHRU de Tours
37044 TOURS Cedex 9**

Pièces à fournir au dossier d'inscription entre le 2 janvier et le 15 février 2021 :

- **1** - Copie des diplômes (**recto-verso**) accompagnée de votre inscription au fichier Adeli
- **2** - Une attestation de l'employeur ou des employeurs, justifiant des **quatre années d'exercice équivalent temps plein au 31 janvier de l'année des épreuves de sélection**, ou, pour les candidats exerçant dans le secteur libéral, un certificat d'identification établi par la ou les caisses primaires d'assurance maladie du secteur de leur exercice et une attestation d'inscription au rôle de la patente ou de la taxe professionnelle pour la période correspondant à votre exercice, établie par les services fiscaux de votre lieu d'exercice, et tous autres documents permettant de justifier des modes d'exercice
- **3** – Un certificat médical émanant d'un **MÉDECIN AGRÉÉ** (la mention « Médecin Agréé » **doit impérativement figurer sur le certificat médical**) attestant l'aptitude physique et l'absence de contre-indication **AU SUIVI DE LA FORMATION** et **UN CERTIFICAT MÉDICAL ATTESTANT QUE LE CANDIDAT EST À JOUR DES VACCINATIONS OBLIGATOIRES** prévues par l'article L. 10 du code de la santé publique
- **4** – Une attestation de prise en charge ou de demande de prise en charge des frais de scolarité par l'employeur ou l'organisme de financement concerné, ou, à défaut, un engagement sur l'honneur du candidat à régler les frais de scolarité (document joint au dossier d'inscription)
- **5** - Un chèque d'inscription au concours d'un montant de **130 euros** libellé à l'ordre de « **Trésor Public** »
- **6** - 4 enveloppes (**format 22,5 x 16**) timbrées au tarif en vigueur et libellées à l'adresse du candidat
- **7** – Une photocopie de la pièce d'identité (carte d'identité ou passeport en cours de validité)
- **8** - 1 photo d'identité
- **9** - Autorisation parution Internet (document joint au dossier d'inscription)

Ne seront pris en considération que les dossiers complets et parvenus dans les délais indiqués. Vous recevrez les différentes convocations (admissibilité - admission) 15 jours avant chaque épreuve.

Pièces à envoyer entre le 2 janvier et le 9 mars 2021 (cf. au livret d'information p. 5) :

- **1** – Dossier pour l'épreuve orale en 3 exemplaires
- **2** – Une lettre de motivation