



IFSI FOCH

11 rue Guillaume Lenoir 92150 Suresnes

Tel : 01 46 25 21 82

Mail : ifsi@hopital-foch.com



FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION VOIE FPC (Formation Professionnelle Continue, y compris AS AP) A RETOURNER AU PLUS TARD LE 26 janvier 2026		INSCRIPTION 2026 GROUPEMENT UVSQ	
NOM : PRENOM :		coller votre photo ici ⇒ 	
Nom d'usage : Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐			
Date de naissance Lieu naissance			
Nationalité : Département naissance :			
Adresse : Code postal : Ville		PIECES A FOURNIR : ▪ Photocopie 1 pièce d'identité (recto/verso) carte d'identité, passeport + visa, ou titre de séjour en cours de validité ☐ ▪ Droits d'inscription 120 € ☐ chèque à l'ordre de : Hopital Foch	
Adresse mail : tel fixe : tel portable :		PIECES A FOURNIR : ▪ Diplôme(s) obtenu(s) ☐ ▪ Attestations employeurs ☐ Attestations employeurs justifiant d'un exercice professionnel supérieur ou égal à 3 ans, à temps plein, à la date de clôture des inscriptions ▪ Attestations de formations continues ☐ ▪ Curriculum vitae ☐ ▪ Lettre de motivation ☐ ▪ Justificatif année en cours ☐ Certificat de travail, Demande de prise en charge ou Inscription au pole emploi depuis plus de 6 mois catégorie A et B...	
VŒUX - GROUPEMENT IFSI UVSQ VOEUX n°1 IFSI FOCH VOEUX n°2 (dans le même groupement IFSI Uvsq) : ☐ MGEN La Verrière ☐ CHI Poissy St-Germain ☐ CHI Meulan-Les-Mureaux ☐ Versailles ☐ CH Rambouillet ☐ Ambroise Paré ☐ Raymond Poincaré ☐ AUCUN VŒUX N°2			
Autorisez-vous la parution de vos résultats sur le site internet de l'IFSI FOCH ? oui ☐ non ☐			
A remplir par l'IFSI Dossier reçu le : Traité par :			

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document

A..... Le..... Signature.....



Les droits d'inscription aux épreuves demeurent acquis à l'Institut et ne seront pas remboursés, quelle que soit la cause d'empêchement éventuel à concourir.