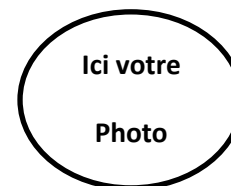




GRUPE  
HOSPITALIER  
PARIS  
SAINT-JOSEPH



Institut de Formation en Soins Infirmiers  
Formation continue



Suite à votre inscription sur la phase complémentaire de Parcours Sup, et votre réussite à l'épreuve de sélection du DU PaRéO – Parcours IFSI, merci de remplir cette fiche d'inscription.

Vous ne pouvez pas choisir les dates de ce parcours, l'IFSI vous inscrira au fur et à mesure des demandes.

**Justificatif d'inscription à l'université obligatoire le premier jour du parcours**

### FICHE D'INSCRIPTION DU PAREO –Parcours IFSI

Nom : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : .....

Téléphone fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse mail : .....

### SCOLARITE

Dernière classe suivie : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

### STAGE (de 35h à 70 heures)

Dès votre inscription, vous devez commencer à chercher un stage en milieu hospitalier, auprès d'infirmières libérales ou dans des structures médico-sociales.

Les périodes devront être en dehors des heures de cours théoriques, dès la réception de votre inscription nous vous communiquerons les dates de votre parcours.

Merci de commencer les démarches en lien avec votre statut vaccinal (voir le dossier médical).

**La somme de 15€ sera demandée au titre de la souscription à une assurance responsabilité**

### INSCRIPTION

Merci de transmettre cette fiche d'inscription soit par courrier – IFSI Paris Saint-Joseph – 185 rue Raymond Losserland – 75014 PARIS soit par mail [sifsi@ghpsj.fr](mailto:sifsi@ghpsj.fr) ou [ibisutti@ghpsj.fr](mailto:ibisutti@ghpsj.fr)

Date :

Signature de l'étudiant(e) :