

BUREAU DE LA FORMATION CONTINUE
Organisme Formateur enregistré
sous le numéro 8343P001643
auprès du préfet de région Auvergne
n° Siret 264 302 845 000 13

PREPARATION AUX EPREUVES ECRITES DU CONCOURS D'ENTREE A L'IFSI (spécial AS/AP/AMP) (Institut de Formation en Soins Infirmiers)

ANNEE 2017-2018



CH Emile Roux
Bureau de la Formation Continue

Madame Suzanne PEREZ
BP 352
43012 LE PUY EN VELAY Cedex

Tel. : 04.71.04.33.75
Fax. : 04.71.04.34.00
e-mail : formation@ch-lepuy.fr

DESCRIPTION



La préparation au concours Infirmier est une formation complète, vous préparant à l'examen d'admission du concours d'entrée en IFSI

(en référence à l'article 25 de l'Arrêté du 21 juillet 2009)

Méthodologie d'analyse de situation et de synthèse des informations
Techniques rédactionnelles

Préparation adaptable à votre rythme

Encadrement par des professionnels de santé
du Centre Hospitalier Emile Roux

Formateurs

Les tuteurs sont des professionnels de santé expérimentés dans l'accompagnement des candidats aux concours infirmiers/aide soignants. Ils sont cadres de santé, formateurs en IFSI ou Responsables de Services Hospitaliers



Le Dossier d'inscription au cycle préparatoire

Pour s'inscrire :

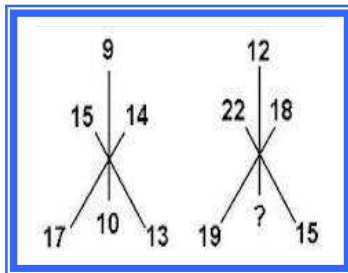
Détacher les Annexes et procéder comme suit :

- remplir le document « **confirmation d'inscription** »
- compléter les **éléments de prise en charge** : soit le côté gauche si prise en charge par un organisme, ou un établissement, soit le côté droit si prise en charge par le candidat lui-même
- joindre un curriculum vitae récent

Adresser l'ensemble de ces documents (par courrier /fax/mail) :

Centre Hospitalier Emile Roux
Bureau de la Formation Continue
12, Boulevard Chantemesse
BP 352
43012 LE PUY EN VELAY Cedex

AVANT LE lundi 30 Octobre 2017



NB :

↪ Ce cycle préparatoire est proposé **sous réserve de modifications** de dates et d'intervenants.

↪ **Tout module commencé est dû entièrement**

↪ **Toute annulation de module, de votre part, doit nous être signifiée par courrier recommandé, sous peine de vous être facturé.**

↪ L'inscription au cycle préparatoire **n'équivaut pas** à l'inscription au concours ; chaque candidat doit pour s'inscrire à l'examen d'admission retirer un dossier auprès de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers.

Objectifs

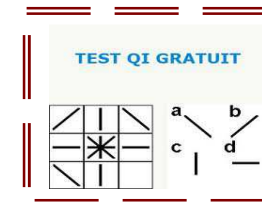
- Acquérir une méthodologie
- Développer les capacités d'expression, d'argumentation, de rédaction
- Renforcer les connaissances numériques
- Renforcer la maîtrise des concepts professionnels

Contenu

Méthodologie d'analyse de situation et de synthèse des informations
Techniques rédactionnelles

Durée

La formation est organisée sur **50 Heures** ; elle est assurée du **21 novembre 2017 au 13 mars 2018** (voir calendrier détaillé).



CONFIRMATION D'INSCRIPTION
 (joindre également un Curriculum Vitae récent)

NOM :

PRENOM :

NOM de jeune fille :

ADRESSE :

.....

Téléphone :

Date de naissance :

Dernier diplôme obtenu :

Année.....

ETABLISSEMENT ou ORGANISME qui prend en charge votre formation.....

ADRESSE :

Je confirme mon inscription :

Je retourne la feuille de recouvrement dûment complétée

MODULE	DATES
<u>Préparation à l'épreuve d'admission au concours IFSI</u>	<u>Les mardis et jeudis de 16 H 00 à 18 H 00</u> Hors vacances scolaires Du Mardi 21 Novembre 2017 au 13 mars 2018 <u>Examen blanc le 6 février 2018 de 16 H 00 à 18 H 00</u>

A.....Le.....

SIGNATURE :

FEUILLE DE RECOUVREMENT DES MODULES DE FORMATION



I PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME OU L'ETABLISSEMENT

Tout module commencé est dû entièrement

Nom du Directeur :

Adresse de l'Établissement :

.....

.....

certifie que les frais de préparation de M.....
sont pris en charge par

Prise en charge organisme

52 h de formation.....**599.52 €**

DATE :

Signature du Directeur :

CACHET :

II PRISE EN CHARGE PAR LE CANDIDAT

Tout module commencé est dû entièrement

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom de jeune fille :

Adresse:

.....

Tel.....

Prise en charge candidat

50 h de formation**599.52 €**

Je m'engage à verser au CH Emile-Roux du PUY EN VELAY, sur présentation d'un titre de recette exécutoire que je recevrai une fois la formation terminée, les frais de formation.

Ne pas joindre de chèque à l'inscription

Date :

Signature :