

FICHE ADMINISTRATIVE ANNÉE 2024/2025

Identité

Nom de naissance :

Prénoms

Nom d'usage

Date de naissance : Lieu de naissance : Dpt :

Nationalité :

N° sécurité sociale :

Adresse actuelle

Adresse pendant les études à l'IFSI

Téléphone :

email :

Etes-vous inscrit à France Travail : Oui Non

- Numéro Identifiant :

- Date d'inscription :

Percevez-vous une rémunération France Travail Oui Non

Etes-vous demandeur de bourses : Oui Non

Etes-vous pris en charge par un employeur ou OPCO : Oui Non

Demandez-vous une dispense d'UE : Oui Non

Demandez-vous un aménagement d'épreuve Oui Non

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom – Prénom : Lien :

Téléphone : Mail :

Mobilité

Je m'engage à être mobile pour me rendre en stage, (voiture, covoiturage, transport en commun... etc)

Signature