

RENTRÉE 2024

DOSSIER ADMINISTRATIF

NOM :

Prénom :

Pièces obligatoires à remplir :

- Fiche de renseignement
- Fiche d'autorisation image

Pièces obligatoires à fournir :


- Chèque de 100 € à l'ordre du Trésor Public au titre des frais de dossier 2024-2025
- Copie lisible de la pièce d'identité (recto et verso) sur une seule page de format A4
- Copie du diplôme d'admission (baccalauréat, DAEU, Titre Professionnel...)

RENTRÉE 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO
à agraffer

Nom de naissance :
Nom d'usage :
Prénom(s) :
Date de naissance : ____/____/____ à :
Département : Nationalité :
N° de sécurité sociale :

Adresse mail : @	
Adresse durant la formation :	

Personne de confiance à prévenir si nécessaire	
Nom et coordonnées téléphoniques	
.....	
.....	

Situation de famille			
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e) / Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Nombre d'enfants			

NOM : Prénom :

DIPLÔMES

Si vous avez un diplôme supérieur au baccalauréat, renseigner impérativement la rubrique « Baccalauréat » puis préciser votre diplôme supérieur dans la rubrique « Autre ».

Si vous avez un diplôme de niveau 4 autre que le baccalauréat (par exemple Brevet d'Etat, Titre Professionnel de niveau 4), merci de le préciser dans la rubrique « Autre ».

<input type="checkbox"/> Baccalauréat	<input type="checkbox"/> Bac général avant 2021 : Série (L, S, ES, ...) Année : Département d'obtention : <input type="checkbox"/> Bac général à partir de la session juin 2021 : NBGE – Nouveau bac général Année : Département d'obtention : Inscrire les 3 spécialités choisies en classe de 1 ^{ère} (même si abandonnées en terminale) Spécialité 1 : Spécialité 2 : Spécialité 3 : <input type="checkbox"/> Bac Technologique Année : Département d'obtention : <input type="checkbox"/> Bac Professionnel : <input type="checkbox"/> Tertiaire <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole Série : Année : Département d'obtention :
<input type="checkbox"/> DEAS <input type="checkbox"/> DEAP	Année : Département d'obtention:
<input type="checkbox"/> Autre diplôme	Intitulé : Spécialité : Année : Département d'obtention:

DROITS A L'IMAGE

AUTORISATION OUI NON (remplir la fiche)

EQUIPEMENT

CONNEXION INTERNET OUI NON

ORDINATEUR FIXE PORTABLE

VEHICULE PERSONNEL OUI NON

RENTRÉE 2024

**AUTORISATION D'UTILISATION DE LA PHOTOGRAPHIE
ET AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE**

Je soussigné (e),

NOM :

Prénom :

Né (e) le : / /

À :

Autorise l'Institut des Métiers de la Santé du CHU de Bordeaux

N'autorise pas l'Institut des Métiers de la Santé du CHU de Bordeaux

à utiliser ma photographie portrait prise à la rentrée administrative afin de constituer un trombinoscope à l'usage exclusif des équipes pédagogiques et administratives.

Autorise l'Institut des Métiers de la Santé du CHU de Bordeaux

N'autorise pas l'Institut des Métiers de la Santé du CHU de Bordeaux

à utiliser mon image (photos ou vidéos) prise dans le cadre de ma formation pour un usage pédagogique

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à :

Institut de Formation en Soins Infirmiers du CHU de Bordeaux, IMS Pellegrin,
Rue Francisco Ferrer – 33076 BORDEAUX CEDEX ou ifas@chu-bordeaux.fr

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre de la formation pédagogique des étudiants, sans limitation de temps.

Fait à :

Le :

Signature :