

DOSSIER D'INSCRIPTION



**2026-2027
1ÈRE ANNÉE**

Formation initiale

**Le dossier d'inscription doit être complété sur un ordinateur,
le smartphone ne permet pas un remplissage correct.**

CONSIGNES

1. Je complète la fiche de renseignements sur ordinateur
2. Je rassemble toutes les pièces justificatives en format PDF (photos, captures d'écran et images ne sont pas autorisées)
3. Je lis attentivement les informations générales jointes à ce dossier
4. J'envoie mon dossier (fiche de renseignements + pièces justificatives) à l'adresse suivante : inscription@ifsiambroisepare.fr
Indiquer comme objet du mail : "inscription 1ère année + nom + prénom"
5. Le secrétariat vérifie que le dossier soit complet et enregistre votre dossier
6. Je transmets par mail à inscription@ifsiambroisepare.fr mon attestation d'inscription à l'Université de Lille.
Cette attestation validera de façon définitive votre inscription au sein de l'IFSI Ambroise Paré

L'inscription à l'IFSI ne sera définitive que lorsque toutes ces étapes auront été effectuées.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'étudiant(e)

Nom de famille (en majuscules) :

Nom d'usage (en majuscules) :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : Masculin Féminin Autre

Numéro de Sécurité Sociale :

Situation familiale : Célibataire Marié.e Pacsé.e
 Divorcé.e Veuf.ve

Profession du conjoint.e :

Nombre d'enfant(s) - Âge(s) - Situation(s) :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Numéro de téléphone des parents :

Avez-vous déjà bénéficié d'un plan d'accompagnement personnalisé ou projet personnalisé de scolarisation au lycée ou dans votre parcours d'études* ? :

Oui Non

Avez-vous besoin d'aménagement nécessaire pour répondre à vos besoins en lien avec une difficulté spécifique ou un handicap ?

Oui Non

*Vous pouvez demander à Parcoursup que la fiche de liaison handicap complétée sur la plateforme Parcoursup soit transmise automatiquement à notre référent handicap.

Votre parcours

Type de baccalauréat obtenu et intitulé :

Année d'obtention :

N° National BEA/INE (voir convocation du Bac ou relevé de notes) :

Nom, adresse du lycée d'origine :

Avez-vous effectué des études Post-bac ? Si oui, lesquelles et dans quels établissements ?

Certificats / Diplômes obtenus :

Si vous avez interrompu vos études, précisez pourquoi :

Si vous avez travaillé, quel.s emploi.s avez-vous successivement occupé.s ?

A quel titre êtes vous admis.e à l'IFSI ?

Parcoursup / Candidat.e bachelier.e

Parcoursup / Candidat.e titulaire d'un titre ou diplôme homologué au minimum au niveau IV

Numéro Parcoursup :

Administratif

Sollicitez-vous une Bourse d'Etudes Sanitaires et Sociales (BESS) ? Oui Non

(Attention le cumul d'aide au financement (CROUS) n'est pas autorisé. Toute somme perçue dans ce cadre devra être restituée après contrôle des dossiers par la Région.)

Êtes-vous inscrit.e à France Travail ? Oui Non

Si oui, quel est votre numéro d'identifiant ?

Liste des documents à fournir à l'inscription (format PDF)

1. Accord d'affectation + attestation d'admission en 1ère année de Parcoursup 2026-2027
2. Photocopie du baccalauréat et du relevé de notes
3. Photocopie des diplômes supérieurs obtenus (pour les personnes concernées)
4. Photocopie de la carte d'identité recto/verso en cours de validité ou photocopie du titre de séjour en cours de validité + certificat B2
5. Photocopie de la carte vitale
6. Attestation d'assurance Risques Professionnels et Responsabilité Civile à contracter auprès de la MACSF : <https://www.macsf.fr/etudiants-en-sante> (Cf page 8)
7. RIB pour les remboursements de frais de transport et indemnités de stage
8. Attestation d'acquittement CVEC
9. Attestation d'inscription chez France Travail (pour les personnes concernées)
10. Fiche de suivi vaccinal complétée par le médecin généraliste (Cf page 8)
11. Certificat médical du médecin agréé (Cf page 8)
12. Attestation d'inscription à l'Université de Lille : inscriptions.univ-lille.fr

Liste des documents à fournir le jour de la rentrée

- Engagement financier 2026-2027
- Mandat de prélèvement SEPA autorisant le prélèvement des frais pédagogiques (+ RIB)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

DATE DE LA RENTRÉE : MARDI 1ER SEPTEMBRE 2026 À 9H00

Nouvelle adresse rentrée 2026 : 3/5 rue Archimède - 59650 VILLENEUVE D'ASCQ

Frais d'inscription universitaire : 178.00 € (à régler auprès de l'Université de Lille : inscriptions.univ-lille.fr)

Frais pédagogiques annuels (tarif 2026-2027) : 2 200.00 € (payable en une ou 5 fois)

CVEC (Contribution Vie Étudiante et de Campus) : 105.00 € (Tarif 2025 fixé par l'Université)

A régler directement via le lien : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>.

La démarche est obligatoire à l'inscription (sauf Formation Professionnelle Continue)

BOURSE D'ÉTUDES SANITAIRES ET SOCIALES



Pour effectuer votre demande de bourse dès la rentrée, rendez vous sur le site :

<https://guide-aides.hautsdefrance.fr/dispositif667>

En cas de difficulté :

- Tél. : 0800-026-080 (appel gratuit)
- Mail : bess@hautsdefrance.fr

TENUES DE STAGE

Dès la rentrée scolaire, il faudra vous équiper de tenues professionnelles.

La tenue est composée d'un ensemble tunique et pantalon de couleur blanche.

L'IFSI est conventionné avec la société DECROIX, située au 40 rue de l'Epeule à Roubaix.

Un flyer explicatif est joint à ce dossier.

Tarif négocié 2026 du trousseau :

3 tuniques + 3 pantalons : 72.00 €, broderie comprise



OUTILS INFORMATIQUES

Il est nécessaire de posséder un ordinateur portable suffisamment récent pouvant supporter le travail bureautique et numérique attendu dans la formation.

Les logiciels à prévoir :

- Une suite bureautique telle que LibreOffice, Office 365 ou Google Workspace
- Un lecteur vidéos MP4, qui vous permettra de lire des fichiers vidéo pour les e-learning
- Teams et Zoom pour les quelques unités d'enseignement se déroulant en distanciel

Il convient d'éviter les tablettes et systèmes d'exploitation qui ne permettent pas d'installer les logiciels nécessaires.



ATTESTATION D'ASSURANCE

Conformément à l'Instruction n° DGOS/RH1/2010/243 du 5 juillet 2010 relative aux modalités de mise en œuvre de la réforme LMD au sein des instituts de formation en soins infirmiers, il appartient à l'étudiant de **contracter obligatoirement une assurance "Risques Professionnels et Responsabilité Civile"**.

La MACSF propose une offre étudiante gratuite par simple souscription :

- Par téléphone au 3233
- En ligne via le lien suivant : <https://www.macsf.fr/etudiants-en-sante>

L'attestation annuelle fournie par la MACSF est à joindre au dossier d'inscription, cette attestation étant obligatoire pour aller en stage.

(Seule l'attestation 2026-2027 est acceptée)

SUIVI MEDICAL

Certificat médical d'aptitude

L'étudiant doit fournir avant la rentrée un certificat médical d'aptitude à la profession d'infirmier. Ce certificat est à demander auprès d'un médecin agréé.

La liste des médecins agréés est jointe à ce dossier

Suivi vaccinal

Conformément à la législation en vigueur, l'étudiant devra être à jour, à la rentrée, des vaccinations suivantes :

- BCG
- Tubertest
- Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche
- Hépatite virale B
- Sérologie hépatite B obligatoire (Ac anti HBs, Ac anti HBc et Ag HBs)

La fiche de suivi vaccinal de votre médecin généraliste doit nous être transmise

ACCORD D'AFFECTATION 2026/2027

Je soussigné(e),

....., accepte mon affectation à l'IFSI Ambroise Paré.

Je certifie être titulaire du Baccalauréat ou équivalent.

Je suis en attente des résultats du Baccalauréat.*

Pièce(s) à joindre :

- L'attestation d'admission en 1ère année de la plateforme Parcoursup
- Le relevé de notes du baccalauréat pour les bacheliers 2026

Si vous êtes en attente des résultats du bac, vous devez **valider votre inscription via le paiement des frais d'inscription à hauteur de 178€ auprès de l'Université de Lille.*

Si non obtention du bac ou démission, veuillez vous rapprocher de l'Université de Lille pour les modalités financières.

Fait à....., le

Signature de l'étudiant :

Signature des parents (*obligatoire si l'étudiant est mineur*) :

FICHE DE SUIVI VACCINAL

 IFSI

 IFAP

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

A faire remplir par le médecin traitant

VACCINATIONS OBLIGATOIRES Code de la santé publique : Articles R.3112-2 et L.3111-4 et Arrêté du 2 août 2013 - bulletin officiel, Décret du 1er mars 2019 (BCG ne sera plus exigé lors de la formation ou de l'embauche dès le 1er avril 2019)

TYPES DE VACCINATIONS	NOM VACCIN	DATES	CACHET SIGNATURE
BCG si vaccination antérieure ou cicatrice vaccinale (non obligatoire)	1ère vaccination	: :	
	2ème vaccination	: :	
TUBERTEST (obligatoire) (de moins de 6 mois au jour de la rentrée)	Date	:	
	Lecture (en mm obligatoire)	mm	
DIPHTERIE - TETANOS - POLIO COQUELUCHE (obligatoire)	Rappel à 6 ans	: :	
	Rappel à 11-13 ans	: :	
	rappel à 25 ans	: :	
HEPATITE VIRALE B (3 injections obligatoires) M0 - M1 - M6 PAS DE SCHEMA ACCELERE	1ère injection	: :	
	2ème injection	: :	
	3ème injection	: :	
Sérologie OBLIGATOIRE : Ac anti HBs Ac anti HBc et Ag HBs 2 mois après la 3ème injection	Date	:	
	Ac anti HBs Ac anti HBc Ag HBs		
ROUGEOLE-OREILLONS-RUBEOLE (recommandé) (2 doses si naissance après 1980 sinon au moins 1 injection)	1ère injection	: :	
	2ème injection	: :	
COVID (selon législation en vigueur) recommandé avant l'entrée en formation	Date maladie	1..... 2..... 3.....	
	1ère injection	: :	
	2ème injection	: :	
	3ème injection	: :	

Je soussigné(e), Docteur....., certifie avoir reçu en consultation l'étudiant(e)..... et avoir complété la présente fiche de suivi vaccinal. J'atteste que les informations inscrites sont exactes au vu des éléments médicaux et documents vaccinaux présentés lors de la consultation.

Date :

Signature :

MÉDECINS GÉNÉRALISTES

NOM	TÉLÉPHONE	COMMUNE	ADRESSE POSTALE	ADRESSE MAIL
ARRONDISSEMENT D'AVESNES-SUR-HELPE				
KARKOUTLY Carim	06 11 13 70 20	59600 MAUBEUGE	146, route de Feignies	cardoc06@msn.com
ARRONDISSEMENT DE DOUAI				
BRIS Christian (à compter du 1er mars ne fait plus d'expertise hormis pour l'aptitude d'entrée, la prolongation d'activité et recul de limite d'âge et le renouvellement d'un TPT)	06.07.70.92.67	59500 DOUAI	297 rue de l'Abbaye des Près	bris.christian@wanadoo.fr
LESCROART Jean-Charles		59500 DOUAI	112 rue Delcambre	
PAYEN Bernard-Fernand	09.54.96.40.61	59500 DOUAI	97, rue de la Tour des Dames	edith.payen@hotmail.fr
ARRONDISSEMENT DE DUNKERQUE				
ANDRES Frédéric René	03 20 48 58 90	59850 NIEPPE	1355 rue d'Armentières	frederic.andres@orange.fr
BENHENDA Mourad	06.15.47.47.81	59760 GRANDSYNTHÉ	Polyclinique de Grande Synthe	mouradchd@hotmail.fr
CARISSIMO Patrice	03 20 48 62 78	59850 NIEPPE	509 route d'Armentières	patrice.carissimo@wanadoo.fr
CHELALA Joseph (pas d'expertise pour le rectorat)	06.49.59.18.95	59143 LEDERZEELE	6 bis route du Chemin Vert	jchelala@wanadoo.fr
GOIDIN Pierre	03.28.58.04.05	59140 DUNKERQUE	20 rue Abbé CHOQUET	docteur@pgoidin.fr
LEFEVER Jean-Marie (pas d'expertise pour le rectorat)	03 28 66 99 81	59140 DUNKERQUE	12 ru David D'Angers	docteur.lefever@gmail.com
LEPLAT Régis	06.07.90.68.00	59670 CASSEL	46 Grande Place	r.leplat@orange.fr
MONTAGNE Patrick (pas d'expertise pour le rectorat)	03.28.64.50.90	59210 COUDEKERQUE- BRANCHE	53 rue Francisco Ferrer	pmontagne003@rss.fr
PLATEVOET Céline	03 28 49 06 03	59270 METEREN	58 bis rue Nationale	celine.platevoet@docflandres.fr
VERNIEST Laurent (Spécialisé également pour le sommeil)	03.28.48.18.57	59114 STEENVOORDE	20 avenue de la Bergerie	laurentverniest2@gmail.com
ARRONDISSEMENT DE VALENCIENNES				
DEMORY Michel Jean	03 27 25 15 55	59199 HERGNIES	24 rue Pierre Joseph Lemer	michel-demory@wanadoo.fr
DHERBECOURT Joël	06 88 12 85 21	59230 SAINT AMAND LES EAUX	5 RUE Mathieu Dumoulin	sasorriaux@la poste.net
LEJAY Dominique	03 27 40 47 15	59300 VALENCIENNES	CENTRE MEDICAL DU MUSEE 20 place verte	d-lejay@orange.fr
LENFANT Jean-Pierre	06 31 75 37 64	59230 SAINT AMAND LES EAUX	53 rue Grand Place	doc.jones@wanadou.fr
MERCIER Gilles	06 80 27 26 50	59970 FRESNES SUR ESCAUT	34 rue du Maréchal Soult	gilles.mercier@orange.fr
ROESCH Gilles	03 27 74 63 27	59142 VILLERS-OUTREAU	MSP de l'Arrouaise 3 Place du Général De Gaulle	gilles.roesch@wanadoo.fr

ARRONDISSEMENT DE LILLE				
ATMANI Louisa		59000 LILLE	Cité Marianne, boulevard de strasbourg, porte des postes	louisa.atmani@yahoo.fr
BARDOEL Bruno	03 20 35 31 07	59116 HOUPLINES	29C rue Lutun	brunobardoel@gmail.com
BOUNOUA Hervé	03 20 52 65 75	59000 LILLE	32 passage des Alenettes	scm.alouettes@gmail.com
CHARPENTIER Pascal	03 59 95 37 02	59230 SAINT AMAND-LES EAUX	19 rue des Anciens d'Afrique du Nord	docteurcharpentier@yahoo.fr ncharpentier@chsa.fr
COCQUEEL Patrice	06 08 51 01 63	59110 LA MADELEINE	115 rue du Général De Gaulle	pcocqueel001@gmail.com
CONVERT Laurent	03 20 29 83 33	59480 LA BASSEE	144 route de Lille	scmlabassee59@gmail.com
COUTER Jean Pierre	03 20 86 16 86	59960 NEUVILLE en FERRAIN	108 Bis rue de Tourcoing	jpcouter@orange.fr
DAEMS Jacques	06 70 16 90 89	59130 LAMBERSART	14 rue Marlier	jacques.daems@wanadoo.fr
DEBOU Didier	03.20.96.16.15	59155 FACHES-THUMESNIL	51 rue Henni BARBUSSE	debou.didier@wanadoo.fr
DESHORGUE Jacques	06.09.76.02.76	59650 VILLENEUVE D'Ascq	3 avenue de la Créativité Parc des Moulins	jacquesdeshorgue@gmail.com secretariatdesorghe@gmail.com
DRON Eric	03.20.93.93.65	59000 LILLE	4, rue D'Alembert	dron.prof@yahoo.fr
DUDENKO Pascal-Alexandre	03.20.56.03.74	59046 LILLE	SGAMI NORD – Cité Marianne 2 boulevard de Strasbourg	contact@caema-nord.fr
GIAGNORIO Pierre	03 20 77 99 50	59280 ARMENTIERES	78 rue Sadi Carnot	pierre.giagnorio@yahoo.fr
LAMARRE Christophe	03 20 36 35 00	59100 ROUBAIX	5 rue de la Halle	doc.lamarre@orange.fr
LEPETIT PHILIPPE	03.20.85.18.18	59000 LILLE	166 rue Pierre Mauroy	phil.lepetit@hotmail.fr
MASSET Cécile	06.72.95.92.75	59800 LILLE	CPSU 47 bis rue du Port	cecile.masset@all-lacatho.fr
MASSON Valérie	03 20 13 13 22	59110 LA MADELEINE	27 avenue Suzanne	docteurvaleriemasson@gmail.com
ROLLET MARC	06 07 70 88 29	59166 BOUSBECQUE	22 HAMEAU DU CRUMESSE 59166 BOUSBECQUE	docrollet@wanadoo.fr
SINGER Philippe	06.15.47.62.99	59710 MERIGNIES	293, rue du Saut du Loup	dominiquedeloffresinger@gmail.com
TALLEB - AHMED Nour-Eddine	03.20.82.24.22	59510 HEM	301 rue Jules Guesde	docteur.talebahmed@gmail.com
VELUT Xaxier	03 20 27 01 27	59420 MOUVAUX	27 rue Marceau	docteurxaviervelut@gmail.com
VOGEL Marc	03 20 45 17 12	59390 TOUFFLERS	1 rue des Déportés	vogel.marc@ordre.medecin.fr
WELSCHBILLIG Marc	03 20 93 88 54 03.20.93.93.65	59000 LILLE	4 rue d'Alembert	welschbillig.marc@wanadoo.fr Cabinet.alembert@gmail.com

Tenues étudiants IFSI Ambroise Paré 2026/2027



- Package : - 3 pantalons blancs PACO
 - 3 tuniques blanches TERY
 - 3 broderies « Etudiant infirmier IFSI Ambroise Paré »

Prix total : 72 € TTC

Options : - T-shirts blancs jusqu'au 2xl : 4,80 € TTC

Bien équipé(e)
à la rentrée ?
Pensez à
anticiper votre
commande !

- Basket légère antidérapante
 MAUD blanc : 44 € TTC



Essayages et livraisons :

Decroix Roubaix, 40 rue de l'épeule, Roubaix. 03 20 70 64 11

Parking facile face au Colysée ou métro « Epeule Montesquieu » ou « Gare Jean Lebas »

Ouverture du lundi au vendredi. 10h-12h30 et 13h30-18h. Fermé du 3 au 14 août 2026

Espèces, cb, carte génération et chèques acceptés



PBV® SANTÉ & BIEN-ÊTRE
PANTALON MIXTE ÉLASTIQUÉ
 P/C BLANC
 réf : PACO BL



COMPOSITION

Polyester/coton 65/35 sergé 200gr/m²

COLORIS

Blanc

Autres coloris disponibles :



TAILLES

Taille 00 à 7

Autres tailles, nous consulter

CONDITIONS DE LAVAGE



USAGE

- Pantalon médical
- Pantalon personnel soignant
- Pantalon infirmier
- Pantalon dentiste
- Pantalon aide soignant
- Pantalon vétérinaire

LOGISTIQUE

LOGISTIQUE : T00 à T4 : 40 pièces, T5 et + : 50 pièces, vendu à l'unité



CARACTERISTIQUES

- Taille élastiquée
- Facile à enfiler
- Coupe confortable
- Entre-jambe 83

COUPE

Classique

PATRONNAGE

Mixte

PBV® SANTÉ & BIEN-ÊTRE
TUNIQUE MIXTE
 PRESSIONS CALOTTÉES
 P/C BLANC
 réf : TERY BL



COMPOSITION

Polyester/coton 65/35 sergé 200gr/m²



COLORIS

blanc

TAILLES

Taille 00 à 7

Autres tailles, nous consulter

CONDITIONS DE LAVAGE



USAGE

- Tunique médicale
- Tunique esthétique
- Tunique dentiste
- Tunique aide soignante
- Tunique vétérinaire

LOGISTIQUE

T00 à T4 : 40 pièces, T5 et + : 30 pièces



CARACTERISTIQUES

- Fermeture pressions métal calottées
- Manches courtes
- 1 Poche poitrine
- 2 Poches basses
- Col V
- Fente d'aisance sur les côtés

COUPE

Classique

PATRONNAGE

Mixte

ENGAGEMENT

Année scolaire 2026-2027

A compléter et donner le jour de la rentrée

Je soussigné.e,,
étudiant.e en année à compter du

ET*

Je soussigné.e Monsieur – Madame,

Père – Mère de,
étudiant(e) en année à compter du

Paiement des frais pédagogiques pour l'année scolaire 2026-2027

Cochez ↓	Nombre de paiements	1 ^{er} prélèvement 1 ^{er} octobre 2026	2 ^{ème} prélèvement 2 novembre 2026	3 ^{ème} prélèvement 1 ^{er} décembre 2026	4 ^{ème} prélèvement 4 janvier 2027	5 ^{ème} prélèvement 1 ^{er} février 2027
	1 fois	2 200€	-	-	-	-
	5 fois	440€	440€	440€	440€	440€

Je reconnais avoir pris connaissance qu'en cas de paiement en plusieurs fois, **la somme de 2 200 € restera acquise à l'IFSI Ambroise Paré**, qui m'a simplement accordé une facilité de paiement et que les prélèvements seront effectués jusqu'au paiement du solde. Je m'engage également à ce que mon compte soit approvisionné.

Fait à

Le

Signature du parent
(avec la mention « Bon pour accord »)

Signature de l'étudiant
(avec la mention « Bon pour accord »)

* Si l'étudiant règle lui-même les frais pédagogiques, seule sa signature suffit.
Cependant, si ce sont les parents qui paient pour leur enfant mineur ou majeur, la signature des parents est obligatoire ainsi que celle de l'étudiant.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat :

(NE PAS COMPLÉTER)

Exemplaire à nous remettre complété et signé, accompagné d'un relevé d'identité bancaire le 01/09/2026, jour de la rentrée.

Tout mandat de prélèvement SEPA incomplet ou raturé ne pourra être traité.

Nom de l'élève concerné.e : _____

IDENTIFICATION DU DÉBITEUR

Nom du titulaire du compte

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

IFSI AMBROISE PARÉ

3/5 rue Archimède - 59650
VILLENEUVE D'ASCQ

Identifiant du créancier :

FR66ZZZ202231

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'IFSI AMBROISE PARÉ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'IFSI AMBROISE PARÉ, vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Ce mandat sera utilisé durant toute votre scolarité.

COMpte À DÉBITER

BIC/SWIFT

IBAN

DOMICILIATION BANCAIRE

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ
D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Informez le Secrétariat de Direction
s'il venait à changer.

Fait à :

Le :

Signature(s) obligatoire(s)