**Institut de formation des cadres de santé**

**LA PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE EN FORMATION**

**DE CADRE DE SANTE – session 2024 – 2025**

**AVEC INSCRIPTION UNIVERSITAIRE – M2 Option « Parcours Master Management en Santé de Proximité »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fiche d'inscription** | **PHOTO****OBLIGATOIRE** |
| Nom de naissance :Nom d’usage :Adresse personnelle :**Mail personnel :** **Mail professionnel :** |  Prénom :  Date de naissance :  : : |  |
|  |

|  |
| --- |
| Fonction occupée :Nom de l'établissement ou vous travaillez actuellement :Adresse de l’établissement : Nom du service : : Mail employeur (souvent DRH) pour adresser convention et attestation :  |

|  |
| --- |
| **Renseignements complémentaires** Diplôme professionnel : Date d'obtention : expérience professionnelle supérieure a quatre ans : oui [ ]  non [ ]  (1)  prise en charge de cette formation : - par votre établissement [ ]  - à titre individuel [ ]  (1) - autre (à préciser) [ ]  |
| **Option parcours Master Management en Sante de Proximité**Je souhaite m’engager dans le parcours Master Management en Santé de Proximité(M1 en Prépa – M2 en parallèle de la formation cadre) [ ]  Oui, en accord avec mon employeur (3500 euros) [ ]  Non (3000 euros) [ ]  Je ne sais pas encore |
| **Groupe de référence**Veuillez nous indiquer les jours possibles pour suivre la préparation au concoursle mardi [ ]  le jeudi [ ]  (1) L’IFCS organisera les groupes en fonction des impératifs pédagogiques.*Les groupes du mardi et du jeudi devront être de taille identique*(1) Mettre une croix dans la ou les cases correspondante (s) |

Date : Signature :