**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 concours  le 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 :