



Instituts de Formations Paramédicales du CH Edmond GARCIN  
35, avenue des Sœurs Gastine - BP 31330  
13677 AUBAGNE Cedex  
Tel: 04.42.84.71.55  
[ifsi@ifsi-aubagne.fr](mailto:ifsi@ifsi-aubagne.fr)



# ACCOMPAGNEMENT FLASH PASSION SOIGNER :

## DEVENIR INFIRMIER

**Accompagnement au projet d'admission  
en IFSI et en formations paramédicales  
2026**

**SESSION DE 62h, vacances scolaires de février 2025  
Du lundi 16 au 28 février 2026**

**30 PLACES**

## **NOTICE D'INSCRIPTION**

La session comprend 62 heures, dont 35 h de stage d'immersion, ainsi qu'un accès aux ressources pédagogiques 24h/24 via l'espace numérique dédié aux étudiants et élèves. Un recueil des textes régissant la formation et la profession est remis à chaque élève.

**Les + :**

- Espace numérique actualisé accessible 24h/24
- Accompagnement personnalisé

## **CONDITIONS D'INSCRIPTION**

- Autorisation parentale pour les moins de 18 ans.
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso du représentant-légal si mineur
- Baccalauréat ou titre admis en équivalence ; candidat en classe de terminale ; candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu
- Titre figurant dans l'arrêté du 25 août 1969 modifié, titre admis en dispense du baccalauréat en application du décret n° 81-1221 du 31 décembre 1981
- Titre homologué au minimum au niveau IV
- Diplôme d'accès aux études universitaires ou examen spécial d'entrée à l'université.

## **Contenu de la session :**

- Accompagnement à l'élaboration de son projet de formation d'infirmier et paramédical : connaissance des formations et des métiers, projet de formation et professionnel, expériences et activités en lien avec le projet de formation.

## **DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Photocopie de la carte d'identité recto-verso
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso du représentant-légal si mineur
- Fiche d'inscription dûment remplie (fournie par l'institut de formation)
- Une photo d'identité avec nom et prénom au verso
- Photocopie du relevé des notes aux épreuves du baccalauréat pour les candidats qui l'ont obtenu ou relevé des notes des épreuves anticipées + bulletins des classes de 1<sup>er</sup> et de terminale
- Photocopie du baccalauréat ou tout titre admis en équivalence, s'il y a lieu

**Coût de la session : 590 euros, payables à l'inscription (chèque, carte bleue)**

**Aucun remboursement ne sera réalisé, quel qu'en soit le motif.**

**Le chèque est à libeller à l'ordre de Régie REC CH Edmond Garcin (en mentionnant au dos du chèque votre nom, prénom – « Devenir infirmier : accompagnement au projet de formation d'infirmier et paramédical »).**

## **INSCRIPTION ET DEPÔT DES DOSSIERS :**

**Du LUNDI au VENDREDI  
de 9h à 17h**

## FICHE D'INSCRIPTION « DEVENIR INFIRMIER » ACCOMPAGNEMENT FLASH 2026

<p>Nom de naissance : .....</p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ...../...../..... Sexe : .....</p> <p>Lieu de naissance : ..... Département : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p>Téléphone fixe : .....</p> <p>Téléphone portable : .....</p> <p>Courriel : .....</p> <p>Votre statut : <input type="checkbox"/> Salarié  <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, identifiant N° : .....  <input type="checkbox"/> Lycéen  <input type="checkbox"/> Etudiant  <input type="checkbox"/> Autre : .....</p> <hr/> <p><b>Diplôme</b></p> <p>★ Diplôme le plus élevé obtenu : ..... Année : .....</p> <p>★ Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) : .....</p> <hr/> <p><b>Inscription :</b></p> <p>Accompagnement flash au projet de formation d'infirmier et paramédical <input type="checkbox"/></p> <p>Session du 16/02 au 28/02/2025</p> <p>Préparation flash à l'admission en FPC (reconversions) <input type="checkbox"/></p> <p>Session du 16/02 au 28/02/2025</p> <p><b>Toute formation commencée est due en totalité.</b></p>	<p style="background-color: #f2f2f2; text-align: center;"><b>Partie réservée à l'Administration</b></p> <p><b>Pour les 2 sessions</b></p> <p><input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité recto-verso  <input type="checkbox"/> Autorisation parentale pour les moins de 18 ans.  <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité recto-verso du représentant-légal si mineur  <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité avec nom et prénom au verso  <input type="checkbox"/> Règlement des frais d'inscription pour la formation choisie, par chèque à l'ordre de « Régie REC CH Edmond Garcin », en mentionnant au dos votre nom, prénom, « Devenir infirmier accompagnement au projet de formation et paramédical » ou « Devenir infirmier accompagnement FPC ».</p> <p><b>Pour l'accompagnement flash au projet de formation d'infirmier et paramédical</b></p> <p><input type="checkbox"/> Attestation de réussite au baccalauréat ou relevé de notes ou titre admis en équivalence  <input type="checkbox"/> Relevé de notes des épreuves anticipées du baccalauréat  <input type="checkbox"/> Bulletins trimestriels de 1<sup>ère</sup> et de terminale</p> <p><b>Pour l'accompagnement flash à l'admission FPC (reconversions)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Attestations de cotisations à un régime de cotisations sociales durant 3 années*</p> <p>*Merci de nous transmettre votre relevé de carrière (12 trimestres minimum de cotisation) que vous devez télécharger sur le site : <a href="https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/">https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/</a></p> <p>Si vous n'avez pas de compte, vous pouvez en créer un.</p> <p><input type="checkbox"/> Photocopies des diplômes.</p> <p style="text-align: right;"><b>Candidat retenu : <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</b></p>
--	---

Je soussigné atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. Je m'engage à régler la totalité de la formation avant le début de la session.

Fait à : .....

Signature de l'élève :

Le : .....

Signature du représentant légal (si mineur) :



**INSTITUTS DE FORMATIONS  
POUR L'ACCOMPAGNEMENT A L'ADMISSION  
EN SOINS INFIRMIERS 2026 - FLASH**



**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL - CANDIDAT MINEUR  
POUR L'ACCOMPAGNEMENT A L'ADMISSION EN SOINS INFIRMIERS ET FORMATIONS  
PARAMÉDICALES 2026 – FLASH**

**Document à nous retourner avec votre fiche de renseignements  
UNIQUEMENT pour les candidats mineurs.**

Je soussigné :  Madame  Monsieur .....

Demeurant :

.....  
.....  
.....

et agissant en qualité de représentant légal, autorise

mon fils       ma fille

Nom .....

Prénoms .....

qui demeure à la même adresse, ou demeurant :

.....  
.....  
.....

l'entrée en accompagnement à l'admission en institut de formation en soins infirmiers aux  
Instituts de Formations Paramédicales du CH Edmond Garcin d'Aubagne situé :

**35 avenue des Sœurs Gastine BP 31330**

**13677 AUBAGNE Cedex**

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce mineur.

Date et signature :