

ACCOMPAGNEMENT FLASH PASSION SOIGNER :

DEVENIR INFIRMIER

Accompagnement à l'admission en formation d'infirmier pour les candidats en reconversion et formation professionnelle continue (FPC) 2026

SESSION DE 62h, vacances scolaires de février 2025

Du 16 au 28 février 2026

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 + :

- Plateforme e-learning actualisée accessible 24h/24
- Accompagnement personnalisé

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Peuvent s'inscrire en Formation Professionnelle Continue les candidats justifiant de 3 années de cotisations à un régime de protection sociale, sans condition de diplôme.

Contenu de la session :

- Présentation du dossier : accompagnement à l'élaboration (rédaction) et à la mise en forme (informatique) ;
- Accompagnement à l'épreuve orale : connaissance de la formation et du métier d'infirmier, projet de formation et projet professionnel, expériences et activités en lien avec le projet de formation ;
- Accompagnement à l'épreuve écrite : méthodologie, rappels culture sanitaire et calculs simples ;
- Suivi individualisé ;
- Stage d'immersion de 35 heures ;
- Espace numérique de ressources.

DOSSIER D'INSCRIPTION

- Photocopie de la carte d'identité recto-verso
 - Fiche d'inscription dûment remplie (fournie par l'institut de formation)
 - Une photo d'identité avec nom et prénom au verso
 - Attestations de cotisations à un régime de cotisations sociales durant 3 années*
- *Merci de nous transmettre votre relevé de carrière (12 trimestres minimum de cotisation) que vous devez télécharger sur le site : <https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/>
Si vous n'avez pas de compte, vous pouvez en créer un.

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 FPC »).

INSCRIPTION ET DÉPÔT 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>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> <p>Diplôme ★ Diplôme le plus élevé obtenu : Année : ★ Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) :</p> <p>Inscription : Accompagnement flash au projet de formation d'infirmier et paramédical <input type="checkbox"/> Session du 16/02 au 28/02/2025 Préparation flash à l'admission en FPC (reconversions) <input type="checkbox"/> Session du 16/02 au 28/02/2025</p> <p>Toute formation commencée est due en totalité.</p>	<p style="text-align: center;">Partie réservée à l'Administration</p> <p>Pour les 2 sessions</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>Pour l'accompagnement flash au projet de formation d'infirmier et paramédical</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^{ère} et de terminale</p> <p>Pour l'accompagnement flash à l'admission FPC (reconversions)</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 : https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/</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;">Candidat retenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</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	REGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR 
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL - CANDIDAT MINEUR
POUR L'ACCOMPAGNEMENT A L'ADMISSION EN SOINS INFIRMIERS ET FORMATIONS
PARAMEDICALES 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 :