

Vos nom, prénom et adresse [PARCOURSUP]

M.
.....
.....
.....

Tel :

Portable :

Si Pôle Emploi - n° identifiant :

Adresse mail (que vous conserverez pendant les 3 années d'études) :

.....@.....

Le

Madame la Directrice
Institut de Formation en Soins Infirmiers
SAINTE-MARIE,
9337, route de St Laurent
Quartier Plan du Bois
06610 LA GAUDE

Madame la Directrice,

Par la présente, je vous confirme mon inscription pour la rentrée scolaire en 1^{ère} année de formation en soins infirmiers, soit le 1^{er} septembre 2025, dans votre institut de formation.

Je joins un chèque de 178 € à l'ordre de l'I.F.S.I. Sainte Marie correspondant aux droits d'inscription universitaire, ainsi que :

- **L'attestation d'admission Parcoursup**
- **L'attestation de paiement** de la Contribution de la Vie Etudiante et de Campus (**CVEC**) d'un montant de 105 € à acquitter en ligne à l'adresse : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>
- La photocopie du **Baccalauréat ou**, pour les candidats de Terminale, le **relevé de notes** après proclamation des résultats
- La photocopie recto verso de votre **Carte d'Identité Nationale** française ou étrangère **ou Carte de séjour ou Carte de Résident** (document **en cours de validité**).
- **Une enveloppe format A4** libellée à mon nom et adresse, **affranchie pour 150g**

Je vous prie d'agréer, Madame la Directrice, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature et mention
« lu et approuvé »