

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<sup>ère</sup> année de formation en soins infirmiers, soit le 7 septembre 2026, dans votre institut de formation.

Je joins à ma confirmation :

- **L'attestation d'admission ParcoursSup**
- **L'attestation de paiement** de la Contribution de la Vie Etudiante et de Campus (**CVEC**) 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 note que mon inscription à l'université doit s'effectuer à partir du 7 juillet sur le site : <https://univ-cotedazur.fr/formation/candidater-et-s-inscrire/sinscrire/etapes-dinscription-administrative>

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

Signature et mention  
« lu et approuvé »