



**IFSI Camille Claudel**  
**FORMATION CONTINUE**

**PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE EN IFSI**

En référence à l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié, relatif au diplôme d'État d'infirmier, **cette préparation a pour objectifs d'aider le candidat à :**

- ♦ Optimiser ses chances de réussite au concours
- ♦ Affirmer son projet professionnel

**Elle est basée sur les principes suivants :**

- Engagement de la part du candidat à réaliser des travaux écrits en intersession.
- Engagement de la part du formateur à permettre l'expression du potentiel de chacun sans jugement.
- Méthodes pédagogiques favorisant l'interactivité, la participation et s'adaptant à la progression des candidats.

Elle comprend une préparation écrite de 7 jours, les mardis :  
**8, 22 et 29 janvier - 12 et 19 février - 12 et 19 mars 2019 (\*), de 9h à 17h**

Elle propose au candidat :

- ♦ De comprendre, d'analyser et de synthétiser des situations professionnelles :
  - Entraînements à partir d'annales de difficulté progressive
  - Correction de travaux écrits en intersession
  - Travaux de groupe
- ♦ De tester ses compétences en numération :
  - Exercices d'entraînement de calculs numériques (4 opérations de base – conversions – pourcentages)

Ces journées de formation se dérouleront dans l'enceinte du **Centre Hospitalier d'Argenteuil**.

L'amplitude horaire sera de **9h à 17h**. **Téléphone : 01 34 23 27 01**

**Public concerné :**

Candidat titulaire du diplôme d'État d'aide-soignant ou du diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture justifiant de **3 ans d'exercice temps plein**.

(\*) Ces dates sont susceptibles d'être modifiées.

**FICHE D'INSCRIPTION (partie à découper et à renvoyer)**

TITRE DE LA FORMATION : **Préparation au concours d'entrée en IFSI**

DATES : **08/01 - 22/01 - 29/01 - 12/02 - 19/02 - 12/03 - 19/03/ 2019**, de 9h à 17h.

Document à retourner avant le 15 décembre 2018 à :

IFSI Camille Claudel - Formation Continue  
69, rue du Lieutenant-Colonel Prudhon  
95107 – Argenteuil Cedex  
Fax : 01 34 23 27 02  
Courriel : **vanessa.delouvin@ch-argenteuil.fr**

Renseignements personnels :

Nom : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....  
Courriel : .....  
Fonction actuelle : .....

Coordonnées de l'établissement dans lequel vous exercez :

Nom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Nom du responsable de la formation : .....  
Courriel du responsable de la formation : .....

Les frais de formation sont pris en charge par :

**Chèque à l'ordre du trésor public**

Votre employeur : 1300€

Vous-même : 450 €

Date : .....

Signature

(N° EFC : 1195 POO 2095)