

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année 2026/2027

ÉTAT CIVIL

Nom de naissance :	_____	Nom d'usage :	_____
Prénom :	_____	Autres prénoms :	_____
Sexe	☐ F ☐ M	Nationalité :	_____
Date de naissance :	_____	Lieu de naissance :	_____
Tél. portable :	_____	Tél. fixe :	_____
E-mail :	_____		
N° Sécurité Sociale :	_____	N° CVEC :	_____
N° Etudiant :	_____		

ADRESSE PENDANT LES ÉTUDES

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

AUTRE ADRESSE

si celle indiquée précédemment est utilisée uniquement pendant vos études (des parents par exemple)

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Lien de l'étudiant-e avec la personne (parent, frère/sœur, ami...) : _____

Nom, prénom : _____

Téléphone : _____

ÉTUDES

Intitulé de la formation	Nom de l'établissement	Date de début	Date de fin	Intitulé EXACT du titre/diplôme obtenu	Année d'obtention
→ Merci d'indiquer ici le diplôme au niveau le plus élevé obtenu					

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES (UNIQUEMENT POUR LES ETUDIANTS PASSERELLES – ARTICLE 25 DU 02/09/2015)

Nom et adresse de l'employeur	Fonction occupée	Contrat			
		Type CDD, CDI, intérim,...	Date de début	Date de fin	Motif de fin de contrat (démission, licenciement,...)

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES (UNIQUEMENT POUR LES ETUDIANTS PASSERELLES – ARTICLE 25 DU 02/09/2015)

Renseignements - France Travail

Date d'inscription en tant que demandeur d'emploi	N° identification France Travail	Localisation (ville)

VOTRE SITUATION AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

☐ Jeune de moins de 26 ans en poursuite d'études

Justificatif à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹
→ **Certificat de scolarité N-1 ou N-2 (2025/2026 ou 2024/2025)**

☐ Demandeur d'emploi non démissionnaire durant la période de référence (du 1^{er} mars au 1^{er} septembre 2026)

Vous n'êtes pas démissionnaire au cours de la période de référence **OU** vous avez démissionné avant la période de référence **OU** vous n'avez pas renouvelé votre CDD ou vous avez démissionné pour un motif légitime (cf. grandest.fr/vos-aides-regionales/prise-charge-frais-de-formation-secteur-sanitaire-social)

Justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹
→ **Attestation Pôle Emploi renseignée et signée par votre conseiller Pôle Emploi** (cf. dossier apprenant Région Grand Est)
→ **Copie du-des contrat-s de travail pour la période du 1^{er} mars au 1^{er} septembre 2026**

☐ Salarié-e

Vous avez un contrat de travail inférieur à 18 h/semaine ou à 78h/mois **OU** vous êtes en CDD et celui-ci expire au plus tard dans les 7 jours qui suivent le début de la formation **OU** votre congé parental a pris fin avant la rentrée **OU** votre contrat de travail est rompu : licenciement, rupture conventionnelle (la procédure doit avoir abouti avant la rentrée) **OU** vous êtes VDI ou micro-entrepreneur et vos revenus mensuels déclarés n'excèdent pas 610 € sur les 6 derniers mois.

✓ Pensez à mobiliser votre compte CPF.

Justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹
→ **Attestation Pôle Emploi renseignée et signée par votre conseiller Pôle Emploi** (cf. dossier apprenant Région Grand Est)
→ **Copie du-des contrat-s de travail pour la période du 1^{er} mars au 1^{er} septembre 2026**
→ **Lettre de rupture conventionnelle homologuée par la DREETS ou attestation UNEDIC** le cas échéant
- Vous êtes en CDI ou fonctionnaire : rapprochez-vous de votre employeur pour demander le financement de votre formation (ex : études promotionnelles, Transition Pro...).

☐ Salarié-e démissionnaire durant la période de référence (du 01/03/2026 au 01/09/2026), en disponibilité, en congé sabbatique ou en congé parental

SITUATION PARTICULIÈRE (maladie, handicap)

J'ai besoin d'aménagements particuliers pour les évaluations et/ou pendant la formation. Veuillez cocher l'option correspondante :

☐ OUI ☐ NON ☐ PEUT-ÊTRE

Si vous avez coché la case « OUI » ou « PEUT-ÊTRE », veuillez contacter Mme Maud POSTIC, Directrice Adjointe de l'IFMK d'Alsace et référente handicap à l'adresse suivante afin de coordonner les ajustements nécessaires en fonction de vos besoins spécifiques : maud.postic@chru-strasbourg.fr

Je soussigné-e, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Je certifie avoir bien pris connaissance du programme et vous confirme qu'il correspond à mes attentes.

Date :/...../.....

Signature :

¹ Si les justificatifs demandés ne sont pas fournis par l'étudiant-e au plus tard le jour de la rentrée, la prise en charge de ses frais de formation par la Région Grand Est ne peut être garantie. Vous devrez alors trouver une autre source de financement de vos études.