



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

C. P. N. – B.P. 11010 – 54521 LAXOU CEDEX
☎ 03.83.92.51.51 – FAX 03.83.92.53.01

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Dans quelle situation êtes-vous ?

Je suis élève de terminale

Je suis déjà titulaire d'un baccalauréat ou titre équivalent et en études supérieures

Je suis en reconversion professionnelle



Renvoyer, le présent formulaire renseigné, par mail, à l'adresse suivante :

ifsi.2023-2026@cpn-laxou.com

En retour vous recevrez une confirmation de réception de votre mail.

L'IFSI de Laxou **est** mon choix n°1

Je m'inscris, merci de :

contacter le secrétariat de l'IFSI pour engager votre inscription administrative au **03.83.92.51.51**

L'IFSI de Laxou **n'est pas** mon choix n°1

Je suis « en attente » pour intégrer un autre institut ou une autre formation.

Merci de prendre contact avec nous :

- ✓ Si vous décidez d'intégrer l'IFSI de Laxou et renoncez à vos autres vœux.
- ✓ Si vous formalisez votre inscription dans un autre institut ou formation.

Attention !

Il vous appartient de respecter les délais d'inscription fixés par PARCOURSUP pour ne pas perdre votre place en formation.