



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



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

ifsi.2024-2027@cpn-laxou.com

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

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Dans quelle situation êtes-vous ?

Je suis **élève de terminale**

Je suis en **études supérieures ET j'ai moins de 26 ans**

Je ne suis pas en poursuite d'étude **MAIS** je suis **titulaire d'un baccalauréat** ou titre équivalent **datant de 2023 ou 2024**

Autre situation
↳ Joindre **SYSTEMATIQUEMENT** le secrétariat au **03.83.92.51.51** pour vérifier **la prise en charge de votre formation**

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.