

Institut de Formation en Soins Infirmiers et Aides-Soignants « Lucien Floury »



DEMANDE D'INTEGRATION par voie de mutation Pour l'année 2026/2027

Fiche à retourner avant la date du 30 avril 2026 Toute demande réceptionnée après cette date ne sera pas examinée

PRENOMS : ADRESSE POSTALE :				1 D'US E DE 1			E: /		1
CODE POSTAL: N° PORTABLE: / / / /	· •		VILI EMA					@	
DATE DE RENTREE EN 1 ^{ERE} ANNEE :	,	,	/	via] Parco	oursup		FPC
ANNEE DE FORMATION SOLLICITEE :		□L1			L 2	I	□L3		
NOM DE L'ETABLISSEMENT DANS LEQU	EL VO	US ET	TES A	CTUE	LLEN	1ENT	EN FOR	MAT	TION:
ADRESSE:									
COORDONNEES TELEPHONIQUE:	/	,	1	1	1	•			
2. STAGES (<i>JOINDRE COPIES DES BILANS</i> / Catégories	S1	S2	S3	TAGE)) S5	S6	Nbre d		Nbre ECTS
Catégories						S6	Nbre d semaine		Nbre ECTS
Catégories Soins de courte durée						S6			
Catégories Soins de courte durée Soins en santé mentale et psychiatrie Soins de longue durée – soins de suite et de						S6			
·	S1					S6			
Catégories Soins de courte durée Soins en santé mentale et psychiatrie Soins de longue durée – soins de suite et de réadaptation	S1	S2	S3			S6			
Catégories Soins de courte durée Soins en santé mentale et psychiatrie Soins de longue durée – soins de suite et de réadaptation Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie	S1	S2	S3		S5	S6 S4		es	
Catégories Soins de courte durée Soins en santé mentale et psychiatrie Soins de longue durée – soins de suite et de réadaptation Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie	S1 DES AI	S2	S3 CES)	84	S5		semaine	es	ECTS



Institut de Formation en Soins Infirmiers et Aides-Soignants « Lucien Floury »



4. SEMESTRE(S) VALIDÉ(S) (JOINDRE COPIE(S) DES RÉCAPITULATIFS DE SEMESTRE)

	,					
/30 ECTS	S1	S2	S3	S4	S5	S6
/30 EC13						
		SEN	MESTRES NON VAI	LIDES		
	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Précisez la/les						
U.E non validée(s)						
HABILITA	TION A.F.G.S.U	(JOINDRE	COPIE A.F.G.S.U)		
A.F.G.S.U	- Niveau I ▶ □OU	JI □NON	A.F.G.S. ¹	U – Niveau II	► □OUI □NO	ON
	Date	de l'A.F.G	.S.U:/	/		
SANCTION	NS DISCIPLINAI	DEC				
			ire(s) ? □ OUI):			
· *	•		□ OUI □			•••••
	•					
our, processe		ae sanctions	, <i>,</i>			
oui, precisez	(mature/motil/more v	ie sanctions	,,			
•	MENT DE LA FO		•			
FINANCE!	MENT DE LA FO	RMATION durant vos é	•	□ NON		
FINANCE! énéficiez-vous i oui, indiquez	MENT DE LA FO	RMATION durant vos é eur :	tudes ? □ OUI	□ NON		
FINANCEM énéficiez-vous i oui, indiquez	MENT DE LA FO d'un financement of the discontinuation of the discont	RMATION durant vos é eur :	tudes ? □ OUI	□ NON		
FINANCEM énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà	MENT DE LA FO d'un financement of the companisme financement of the computer o	RMATION durant vos é eur : EMENTAIL ormation ?	etudes ? OUI RES	□ NON	/ □ NON	
 FINANCE énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà 	MENT DE LA FO d'un financement of the disconnection	RMATION durant vos é eur : EMENTAIL ormation ?	etudes ? □ OUI RES □ OUI, précisez	□ NON	/□ NON /□ NON	
. FINANCEM dénéficiez-vous i oui, indiquez . INFORMA avez-vous déjà avez-vous déjà avez-vous déjà	d'un financement of the distribution of the di	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ?	etudes ? □ OUI RES □ OUI, précisez □ OUI, précisez	□ NON	/□ NON /□ NON	
énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà vez-vous déjà	d'un financement of the last o	RMATION durant vos é eur : EMENTAIL ormation ?	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez	□ NON la date/ la date/	/□ NON /□ NON 3) □ NON	
énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà vez-vous déjà ait à	d'un financement d'un financement d'organisme financem	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ?	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L	/□ NON /□ NON 3) □ NON nations mentionn	ées ci-dessus.
énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà vez-vous déjà ait à	d'un financement d'un financement d'organisme financem	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ?	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L	/□ NON /□ NON 3) □ NON nations mentionn	ées ci-dessus.
énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà vez-vous déjà ait à	d'un financement d'un financement d'organisme financem	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ? / DMPLETE	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez RPAR L'INSTITU	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform	/□ NON /□ NON 3)□ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus. GINE
iénéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà vez-vous déjà ait à	d'un financement of the distribution of the di	RMATION durant vos é eur : EMENTAIL ormation ? / DMPLETE	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez RPAR L'INSTITU	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform JT DE FORM eur(trice) de l'I	/ □ NON / □ NON 3) □ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus.
Einances Sénéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA Avez-vous déjà Avez-vous déjà Avez-vous déjà ait à	d'un financement d'un financement d'organisme finance TIONS COMPLÉ interrompu votre for obtenu une césure? redoublé?, le/ TIE A FAIRE COMMe/M	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ? OMPLETE c(e) de la de	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez RPAR L'INSTITU	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform JT DE FORM eur(trice) de l'I	/ □ NON / □ NON 3) □ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus.
Einances Bénéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA Avez-vous déjà Avez-vous déjà Avez-vous déjà Fait à PAF e soussigné(e), Atteste par la pr	d'un financement of the distribution of the di	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ? OMPLETE c(e) de la de	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez RPAR L'INSTITU	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform JT DE FORM eur(trice) de l'I	/ □ NON / □ NON 3) □ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus.
Einances Généficiez-vous Genéficiez-vous Genéficiez-vous Genéficiez-vous Genéficiez-vous Linforma Avez-vous déjà Avez-	d'un financement d'organisme finance TIONS COMPLÉ interrompu votre for obtenu une césure? redoublé?, le/ TIE A FAIRE CO Mme/M ésente, être informé es les données comp	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ? OMPLETE é(e) de la de plétées de co	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez RPAR L'INSTITU	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform JT DE FORM eur(trice) de l'I	/ □ NON / □ NON 3) □ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus.
EINANCEM dénéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA avez-vous déjà avez-vous déjà ait à	d'un financement d'organisme finance TIONS COMPLÉ interrompu votre for obtenu une césure? redoublé?, le/ TIE A FAIRE COMMe/M	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ? OMPLETE é(e) de la de plétées de co	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez CHARL'INSTITU The production of the produ	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform JT DE FORM eur(trice) de l'I de Mme/M	/ □ NON / □ NON 3) □ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus.
énéficiez-vous i oui, indiquez INFORMA vez-vous déjà vez-vous déjà vez-vous déjà ait à	d'un financement d'organisme finance TIONS COMPLÉ interrompu votre for obtenu une césure? redoublé?, le/ TIE A FAIRE CO Mme/M ésente, être informé es les données comp	RMATION durant vos é eur : EMENTAIR ormation ? OMPLETE é(e) de la de plétées de co	RES OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez OUI, précisez RPAR L'INSTITU	□ NON la date/ la date/ année (L1/L2/L tude des inform JT DE FORM eur(trice) de l'I de Mme/M	/ □ NON / □ NON 3) □ NON nations mentionn ATION D'ORIC	ées ci-dessus.