



Institut de Formation en Soins Infirmiers  
Institut de Formation pour les Aides-Soignants

4 rue de l'ancien calvaire BP 145  
62604 BERCK SUR MER Cedex  
03 21 09 05 47-secretariat@ifsi-berck.fr

NOM (Jeune Fille) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

NOM MARITAL \_\_\_\_\_

**POUR LES BACHELIERS OU EQUIVALENT OU ELEVE  
DE TERMINALE**

**Cadres réservés à  
L'Administration**

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER D'ADMISSION**

- La fiche d'admission recto-verso remplie et signée
- Une copie certifiée sur l'honneur de la carte d'identité recto-verso
- Un chèque de 170 € à l'ordre de l'**AGENT COMPTABLE DU GCS**
- Une copie certifiée sur l'honneur du relevé de notes **et** du baccalauréat ou d'un titre admis en dispense (ou titre ou diplôme homologué niveau IV)
- ou une attestation de succès à l'ESEU ou au DAEU

