



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

**Demande**  
**d'aménagement de la formation**  
**I.F.S.I. G.C.S. de formation en santé**  
**Année universitaire 2022-2023**

*Arrêté du 31 juillet 2009 modifié par l'arrêté du 23 janvier 2020 – Art.1 création de l'article 4-1.*

Je soussigné(e) .....

Inscrit(e) à l'IFSI GCS de formation en santé pour l'année universitaire 2022-2023, vous fait part de ma demande d'aménagement spécifique en lien avec l'arrêté du 23 janvier 2020 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier, article 4-1 :

« Les étudiants peuvent solliciter un aménagement de leurs études auprès de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles de l'institut dès lors que leur situation le justifie au titre de l'un des cas de figure suivants » : (cochez le motif)

**Acitivités complémentaires aux études :**

- Etudiants salariés qui justifient d'une activité professionnelle d'au moins 10 heures par semaine en moyenne dans les six derniers mois,
- Etudiants engagés dans plusieurs cursus,
- Etudiants entrepreneurs,
- Artistes et sportifs de haut niveau et étudiants exerçant les activités mentionnées à l'article L. 611-11 du code de l'éducation.

**Situations personnelles particulières :**

- Femmes enceintes,
- Etudiants chargés de famille ou en situation de proche aidant,
- Etudiants en situation de handicap,
- Etudiants à besoins éducatifs particuliers,
- Etudiants en situation de longue maladie.

En effet, je suis (précisez votre situation) .....

.....

Et je souhaiterais donc bénéficier des aménagements préconisés suivants :

.....  
.....  
.....

**Pièces à fournir :**

- Une lettre de demande à l'attention de Madame DEHAINE, Directrice de l'IFSI,
- Les justificatifs sous pli cacheté (certificats médicaux, compte rendu d'orthophoniste, etc),
- Tout document susceptible de préciser la demande de l'étudiant (ex. : projet personnalisé de scolarisation, projet d'accueil individualisé (PAI), aménagements antérieurs autorisés au lycée ou à l'université).

**Date :**

**Signature de l'étudiant :**