

**DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION  
POUR LES RECONVERSIONS PROFESSIONNELLES  
Formation Professionnelle Continue  
DE L'INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS D'AUXERRE  
ANNEE 2027**

Composition :

|      |                                                                 |              |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| I.   | Modalités d'inscription                                         | Page 2 et 3  |
| II.  | Modalités de sélection                                          | page 4       |
| III. | Constitution du dossier d'inscription aux épreuves de sélection | page 5       |
| IV.  | Fiche d'inscription                                             | Pages 6 et 7 |
| V.   | Tableau récapitulatif de l'expérience professionnelle           | Page 8       |
| VI.  | Autorisation de diffusion des résultats                         | page 9       |
| VII. | Liste des partenaires « Etudiant en situation de handicap       | page 10      |

**IFSI AUXERRE :**  
**Centre Hospitalier**  
**2 Boulevard de Verdun – 89011 – AUXERRE Cedex**

**☎ : 03.86.48.47.17 ☎ : 03.86.48.47.44 📧 [ifsi@ch-auxerre.fr](mailto:ifsi@ch-auxerre.fr)**  
Site internet : [ifsi-ifas-auxerre-tonnerre.fr](http://ifsi-ifas-auxerre-tonnerre.fr)



## **I. MODALITES D'INSCRIPTION A LA SELECTION**

Arrêté du 20 février 2026 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat Infirmier

### **ACCES A LA FORMATION**

Art 4 – la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier est accessible aux conditions suivantes :

1. Etre titulaire du baccalauréat ou avoir obtenu l'équivalence ou la dispense de ce grade conformément à l'article L 612.3 du Code de l'éducation ;
2. Etre âgé de dix-sept ans au moins au 31 décembre de l'année d'entrée en formation

Art 11 – les candidats qui sollicitent une dispense du baccalauréat déposent une demande de validation des études, expériences professionnelles et acquis personnels, conformément aux articles D 613.38 et suivants du Code de l'éducation.

La décision de validation est prise par le Président de l'Université sur proposition de la commission d'admission mentionnée à l'article 6.

Art 15 – le bénéfice d'une autorisation d'inscription dans la formation est valable pour l'année universitaire de l'année au titre de laquelle le candidats a été admis.

Le Directeur de l'Institut de formation accorde après avis de la commission d'admission mentionnée à l'article 6, dans une limite cumulée de trois ans, un report pour l'entrée en formation.

Soit de droit :

- a) En cas de congés pour cause de maternité, de paternité ou d'adoption ;
- b) En cas de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, d'une demand congé formation, ou d'une demande de mise en disponibilité ;
- c) En cas d'absence de validation des études, des expériences professionnelles et des acquis personnels dans les conditions prévues à l'articles 11 ;
- d) Pour la garde d'un enfant de moins de trois ans ;

### **DEMANDE DE DISPENSES DU BACCALAUREAT (VEEPAP)**

Si vous ne possédez pas le baccalauréat ou son équivalence, vous devez solliciter une dispense en remplissant le dossier de Validation des études, des expériences professionnelles et des acquis personnels (VEEPAP) (Code de l'éducation, art D 613.38 et suivants, arrêté du 20 février 2026, art 11).

Vous pouvez télécharger le formulaire via le lien suivant :

[https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.ube.fr%2Fwp-content%2Fuploads%2F2026%2F05%2FFMUL\\_validation\\_acquis\\_2026\\_2027-UBE1.doc&wdOrigin=BROWSELINK](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.ube.fr%2Fwp-content%2Fuploads%2F2026%2F05%2FFMUL_validation_acquis_2026_2027-UBE1.doc&wdOrigin=BROWSELINK)

Lors de sa rédaction, inscrivez la mention « dispense du baccalauréat » dans la rubrique « SOLICITE L'ACCES A LA FORMATION » en bas de la première page.

Ce dossier, dûment complété et accompagné des pièces justificatives (indiquées en page 4 du formulaire), **est à déposer ou à envoyer à l'IFSI avant le 22 octobre 2026.**

Conformément à l'article 11 de l'arrêté du 20 février 2026 relatif au diplôme d'Etat infirmiers, « la décision de validation est prise par le Président de l'Université sur proposition de la commission d'admission mentionnée à l'article 6 ».

En cas de réussite aux épreuves de sélection mais en l'absence de VEEPAP accordée, les candidats pourront formuler une demande de report d'entrée en formation (arrêté du 20 février 2026, art 15).

## **II. MODALITES DE SELECTION article 12 nouveau référentiel**

### **1° : Un entretien portant sur l'expérience et le projet professionnel du candidat**

Durée : 20 minutes

Noté sur 20 points

Il comprend une présentation orale du candidat, suivie d'un échange avec le jury.

Il a pour objet :

1. D'évaluer la capacité du candidat à s'exprimer et à ordonner ses idées pour argumenter de façon cohérente sur les éléments présentés dans le dossier de candidature
2. D'apprécier les aptitudes et la capacité du candidat à suivre la formation au regard des attendus et critères nationaux figurant en annexe IV
3. D'apprécier le projet professionnel du candidat et sa motivation

### **2° : Une épreuve écrite comprenant**

- a) Une sous-épreuve de rédaction et/ou de réponses à des questions dans les domaines sanitaires, médico-social et social
- b) Une sous-épreuve de calculs simples

L'épreuve écrite est notée sur 20 points. Elle est d'une durée totale d'une heure répartie en deux périodes de trente minutes, pour chaque sous-épreuve.

La sous-épreuve de rédaction est notée sur 10 points. Elle permet d'apprécier, outre les qualités rédactionnelles des candidats, leurs aptitudes au questionnement, à l'analyse et à l'argumentation ainsi que leur capacité à se projeter dans leur futur environnement professionnel.

La sous-épreuve de calculs est notée sur 10 points. Elle permet d'apprécier la maîtrise des quatre opérations mathématiques, la conversion d'unités simples et la résolution d'un problème simple. Une note inférieure à 8/20 à l'une des deux épreuves prévues au 1° et 2° est éliminatoire. Pour être admis, le candidats doit obtenir un total supérieur ou égal à 20/40 s'agissant des épreuves mentionnées au 1° et 2° du présent article.

### **Dates des épreuves :**

**Epreuves écrites le Mardi 08/12/2026 de 14 h à 16 h à l'IFSI d'Auxerre :**

Appel à 13h45 / 14h épreuve de calculs /15h épreuve de rédaction

*une convocation vous sera envoyée*

**Epreuve orale : du lundi 27 novembre au vendredi 18 décembre 2026**

*une convocation vous sera envoyée précisant le jour et l'heure de l'épreuve*

**Affichage des résultats le vendredi 15/01/2027 à 14h à l'IFSI**

*un courrier vous sera envoyé précisant vos résultats*

### III. CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

**DATE DE RETRAIT DU DOSSIER : A compter du Lundi 05 Octobre 2026**

**DATE DE CLOTÛRE DES INSCRIPTIONS : Jeudi 12 Novembre 2026, cachet de la poste faisant foi**

|     |                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1°  | Fiche d'inscription du candidat (imprimé A) complétée, datée et signée (la photo doit être collée)                                                                                                                                      |
| 2°  | Photocopie lisible recto-verso de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport <b>en cours de validité</b><br>Pour les personnes de nationalité étrangère, la photocopie de votre titre de séjour <b>en cours de validité</b> |
| 3°  | Photocopie des diplômes, certificats ou titres obtenus                                                                                                                                                                                  |
| 4°  | Curriculum vitae                                                                                                                                                                                                                        |
| 5°  | Photocopie(s) de votre ou vos certificat(s) de travail ou attestation(s) employeur(s).<br>Les contrats de travail seuls ne seront pas acceptés comme justificatifs.                                                                     |
| 6°  | Tableau récapitulatif de l'expérience professionnelle (imprimé B) complété, indiquant la liste des emplois successifs exercés                                                                                                           |
| 7°  | Photocopie(s) de vos attestations de formations suivies                                                                                                                                                                                 |
| 8°  | Une lettre de candidature exposant votre projet professionnel                                                                                                                                                                           |
| 9°  | Eventuellement photocopie de votre notification de décision de la MDPH pour une RQTH (Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé)                                                                                               |
| 10° | Un chèque bancaire d'un montant de 110 € correspondant aux droits d'inscription aux épreuves de sélection, libellé à l'ordre du TRESOR PUBLIC                                                                                           |
| 11° | Autorisations de diffusion des résultats des épreuves de sélection et d'utilisation de l'image, ci-jointes, <b>signées</b> ,                                                                                                            |

**Les frais d'inscription aux épreuves de sélection restent acquis à l'Institut**  
**en cas de désistement, d'absence ou d'échec**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

IV.

## FICHE INSCRIPTION 2027 (imprimé A)

CANDIDATS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE  
AYANT UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE MINIMUM DE 3 ANS  
TOUT DOMAINE CONFONDU  
TITULAIRES OU NON DU BACCALAUREAT

PHOTO  
COLLEE

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM PATRONYMIQUE: .....NOM D'USAGE : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Sexe : ☐ féminin ☐ masculin

ADRESSE : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° téléphone fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Adresse mail (lisible) : .....@.....

(Format : [nompatronymique.prenom@gmail.com](mailto:nompatronymique.prenom@gmail.com) ). Cette adresse mail administrative est obligatoire.  
Elle vous suivra durant votre scolarité.

Situation de handicap : ☐ oui ☐ non

### SITUATION AU MOMENT DE L'INSCRIPTION

Activité professionnelle : ☐ oui ☐ non

Si oui laquelle : .....

Demandeur d'emploi : ☐ oui ☐ non

Si oui, n° d'identifiant : .....

Autre : .....

.../...

**DIPLOME AS - AP** : ☐ DPAS - ☐ DEAS - ☐ CAFAP - - ☐ DEAP

**Année d'obtention** : .....

**Baccalauréat** :            **Série** : .....

**Année** : .....

**Diplôme de l'enseignement supérieur**

☐ oui

☐ non

Si oui lequel : .....

---

**Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et la conformité des photocopies et documents transmis,**

**A** ..... **le** .....

**SIGNATURE DU CANDIDAT :**

**V.                      TABLEAU RECAPITULATIF DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**Liste des emplois successifs exercés (imprimé B)**

**NOM PATRONYMIQUE :** .....

**NOM D'USAGE :** .....

**Prénom du candidat :** .....

| Dates (du contrat de travail le plus récent au plus ancien) | Nom + adresse de l'entreprise | Nature de l'emploi occupé | Quotité de travail<br>(ex. 100 %, 90 %, 50 %...) |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |
|                                                             |                               |                           |                                                  |

**RAPPEL** : joindre obligatoirement les justificatifs des emplois occupés  
**(CERTIFICATS DE TRAVAIL SIGNES ET TAMPONNES)**

**VI. AUTORISATION DE DIFFUSION DES  
RÉSULTATS DES EPREUVES DE SELECTION POUR L'ENTREE EN I.F.S.I.**

---

A l'issue de l'épreuve d'admission pour l'entrée en I.F.S.I., l'institut de formation d'Auxerre, est susceptible de diffuser les résultats sur leur site Internet.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, nous avons besoin de votre accord.

**Je soussigné(e), M., Mme<sup>1</sup>,**.....

☐ autorise

☐ n'autorise pas

*(Cochez la case correspondante)*

la diffusion de mon nom dans le cadre cité ci-dessus. Pour faire valoir ce que de droit.

Date :

Signature :

<sup>1</sup> *Rayer la mention inutile.*

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|    |  <p>processus certifié</p> <p>■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p>La certification qualite a été décernée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTIONS DE FORMATION</p> | <p>Version 4</p> <p>Date de création<br/>29/03/2022</p> <p>MAJ 28/05/2026</p> |
| <p align="center"><b>Liste des interlocuteurs privilégiés et partenaires du territoire<br/>pour les élèves ou étudiants en situation de handicap</b></p>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             | <p align="right">Page1/1</p>                                                  |

| REDACTION                            | VERIFICATION                         | APPROBATION     |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Geraldine BEAUPOIL / Céline LAMBLLOT | Karine FRANÇOIS / Isabelle CORNEILLE | Karine FRANÇOIS |

## 1. Référents et dispositifs internes aux IFSI / IFAS

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>Vous êtes en situation de handicap :</u></b><br/> <i>Vous souhaitez savoir si votre handicap est compatible avec la formation choisie<br/> ou vous avez des questions concernant la formation</i></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>IFSI et IFAS d'Auxerre</b></p> <p>Vous pouvez contacter :<br/> la Direction de l'Institut : Mme Karine FRANÇOIS<br/> et/ou la formatrice référente handicap :<br/> Mme Isabelle Corneille</p>            | <p>Téléphone : 03.86.48.47.17<br/> Email IFSI : <a href="mailto:ifsi@ch-auxerre.fr">ifsi@ch-auxerre.fr</a><br/> Email IFAS : <a href="mailto:ifas@ch-auxerre.fr">ifas@ch-auxerre.fr</a></p>                                                                                                                                                  |
| <p><b>IFSI d'Auxerre</b></p> <p>Vous pouvez contacter :<br/> la Mission Handicap de l'Université Bourgogne Europe (UBE)</p>                                                                                    | <p>Téléphone : <a href="tel:0380396949">03 80 39 69 49</a><br/> Email : <a href="mailto:mission.handicap@u-bourgogne.fr">mission.handicap@u-bourgogne.fr</a><br/> Site : <a href="https://www.ube.fr/etudier-en-situation-de-handicap/la-mission-handicap/">https://www.ube.fr/etudier-en-situation-de-handicap/la-mission-handicap/</a></p> |

## 2. Organismes d'accompagnement et d'aide au financement

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>Vous êtes en situation de handicap :</u></b><br/> <i>Vous souhaitez connaître les organismes susceptibles de vous accompagner dans votre formation</i></p>                                |                                                                                                                                                                      |
| <p><b>MDPH de l'Yonne</b> à Auxerre<br/> (Maison Départementale des Personnes Handicapées)</p>                                                                                                     | <p>Téléphone : 03.86.72.89.72<br/> Mail : <a href="mailto:mdphy@yonne.fr">mdphy@yonne.fr</a><br/> Lien : <a href="http://www.mdp89.fr/">http://www.mdp89.fr/</a></p> |
| <p><b>France Travail</b></p>                                                                                                                                                                       | <p>Contactez votre conseiller</p> <p>Lien : <a href="https://www.francetravail.fr/accueil/">https://www.francetravail.fr/accueil/</a></p>                            |
| <p><b>FIPHFP</b> (Fonds pour l'Insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique)</p> <p>Pour les étudiants sous statut fonctionnaire ou en reconversion dans la fonction publique</p> | <p>Lien : <a href="https://www.fiphfp.fr/">https://www.fiphfp.fr/</a></p>                                                                                            |
| <p><b>AGEFIPH</b> (Association de Gestion du Fonds pour l'Insertion des Personnes Handicapées)</p> <p>Pour les étudiants en reconversion dans le secteur privé</p>                                 | <p>Contactez la délégation régionale de l'AGEFIPH<br/> Téléphone : 0800.111.009<br/> Lien : <a href="https://www.agefiph.fr/">https://www.agefiph.fr/</a></p>        |
| <p><b>CAP Emploi</b> (pour tout demandeur d'emploi bénéficiant d'une RQTH)</p>                                                                                                                     | <p>Téléphone : 03 86 52 45 11<br/> <a href="https://www.capemploi-89.com/">https://www.capemploi-89.com/</a></p>                                                     |