



## CONFIRMATION INSCRIPTION FORMATION INFIRMIERE PROMOTION 2026-2029



**Date de rentrée : 01/09/2026**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, confirme mon inscription à la formation infirmière à l'institut de Formation des Professions de Santé de Privas.

Documents à renvoyer à l'IFPS par mail [ifps.contact.pri@ahsm.fr](mailto:ifps.contact.pri@ahsm.fr) ou par courrier 19 Cours du Temple 07000 PRIVAS dans un délai de 7 jours suivant votre acceptation sur Parcoursup.

- La présente confirmation d'inscription
- La fiche de renseignement

A réception de ces documents le dossier administratif vous sera adressé par mail.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du candidat