

Dossier administratif – I.F.S.I Vannes



Voie
FPC

Procédure d'inscription :

Ce dossier est strictement réservé aux candidats admis en IFSI pour la rentrée de septembre 2023 et ayant confirmé leur place à l'IFPS de Vannes,

- à l'issue de leur réussite aux épreuves de sélection pour les candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue

Ou

- en report de formation 2022

Imprimer et remplir le dossier d'inscription et réunir les pièces demandées.

**Ce dossier est à retourner impérativement pour le
1er juillet 2023**

(par voie postale ou remise en main propre)

L'admission définitive à l'IFSI est subordonnée à la production de ces documents.

**Prérentrée obligatoire le 29 août 2022 à 14 heures
Rentrée le lundi 4 septembre 2023**

L'IFSI de Vannes est engagé dans une expérimentation universitaire et intègre une Licence. Cette Licence offre 2 parcours de formation :

- une Licence Sciences pour la Santé, parcours en Sciences Infirmières
- une Licence Sciences pour la Santé, parcours Accès Santé qui sous certaines conditions permet d'accéder à la deuxième année des études de santé (médecine, pharmacie...)

Nous vous présenterons ces deux parcours à la Rentrée afin que vous puissiez faire votre choix à ce moment-là.

Dans le cadre de cette universitarisation, nous allons également vous inscrire à l'université Bretagne Sud et l'université de Rennes 1.

A ce titre, le document « dossier d'inscription Licence Sciences pour la Santé (FI) », est à nous retourner avec le présent dossier.

Campus Tohannic
11 rue André Lwoff
56000 VANNES
Tel : 02 97 46 84 08
<https://ifps-vannes>.

Courriel :
ifsi@ch-bretagne-atlantique.fr
ou
sandrine.legal@ifps-vannes.fr

Pièces à joindre à ce dossier DUMENT COMPLETE - (en recommandé/accusé de réception ou à déposer directement à l'IFPS de Vannes)

Vous	Liste des pièces à joindre au dossier d'inscription	Contrôle IFPS
<input type="checkbox"/>	La fiche administrative dûment complétée	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie d'une pièce d'identité (recto verso) en cours de validité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	L'attestation de droits à la Sécurité Sociale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Une photo d'identité récente en couleur (mettre le nom et prénom au dos)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Une photocopie de la JDC	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pour les candidats reçus au titre de la formation professionnelle continue (FPC), <ul style="list-style-type: none"> ○ le formulaire de désinscription à la plateforme Parcousup ○ Vos diplômes obtenus 	
<input type="checkbox"/>	Pour les candidats étrangers : <ul style="list-style-type: none"> - Titre de séjour en cours de validité et pièces d'identité - Diplôme étrangers (traduction du diplôme effectuée par un traducteur agréé auprès des tribunaux français, ou l'attestation de comparabilité d'études - Une attestation de niveau de langue B2 française 	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	une attestation d'assurance responsabilité civile individuelle/personnelle , valide pour l'année de formation, couvrant votre responsabilité civile tant lors des stages que des trajets occasionnés par ceux-ci : Accidents corporels causés aux tiers - Accidents matériels causés aux tiers Dommages immatériels. Cette assurance est obligatoire , veuillez-vous rapprocher de votre assureur afin de vérifier vos garanties (généralement comprise dans l'assurance de votre lieu d'habitation)	<input type="checkbox"/>
	Fortement conseillé : une attestation d'assurance responsabilité civile risques professionnels et protection juridique (spécifiant la prise en charge pour les stages en milieu hospitalier et extra hospitalier) - - (possibilité d'une souscription gratuite auprès de la MACSF : vannes@macsf.fr ou auprès de la MNH jerome.bourbigot@mnh.fr)	<input type="checkbox"/>

Dossier financier

	Imprimé financement complété Pour les demandeurs d'emploi : <ul style="list-style-type: none"> - L'attestation d'inscription à Pôle Emploi Pour les étudiants pris en charges par leur employeur ou OPCO : <ul style="list-style-type: none"> - Le courrier d'accord de prise en charge 	<input type="checkbox"/>
	Un chèque de 170 euros (montant 2022 susceptible d'être modifié pour 2023) libellé à l'ordre du Trésor Public correspondant aux Droits annuels de scolarité (mettre le nom et prénom au dos). Ces droits demeurent acquis à l'IFSI quel que soit le motif d'un éventuel désistement (excepté non obtention du bac pour les élèves en terminale).	<input type="checkbox"/>
	L'attestation d'acquiescement de la Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC) , (Vous trouverez cette attestation sur le site : cvec.etudiant.gouv.fr , voir en annexe) – sauf pour les étudiants qui ont une prise en charge des frais de formation par leur employeur)	<input type="checkbox"/>
	Fiche d'information pour les indemnités de stage Un relevé d'identité bancaire (RIB) à votre nom La photocopie de votre permis de conduire (recto verso) La photocopie de la carte grise de votre véhicule La photocopie de l'attestation d'assurance du véhicule utilisé	<input type="checkbox"/>

Dossier médical

	Votre dossier médical complet constitué de : <ul style="list-style-type: none"> ○ Certificat médical d'aptitudes émanant d'un médecin agréé (cf liste des médecins agréés de votre département sur le site de l'ARS – ex bretagne : https://www.bretagne.ars.sante.fr/les-medecins-agrees-1 (document joint, dûment complété par le médecin agréé). ○ Une attestation médicale d'immunisation et de vaccination (document joint, dûment complété par votre médecin traitant). Attention, le processus vaccinal Hépatite B est long. Vous devez débiter le schéma vaccinal le plus tôt possible) 	
--	--	--

Inscription UBS

	La fiche d'inscription, intitulée « dossier d'inscription Licence Sciences pour la Santé (FI)	
--	--	--

I.F.S.I Vannes

ANNEXE

- Fiche administrative d'inscription	P. 3
- Point formation/études	P. 5
- Point stage	P. 6
- Attestation sur l'honneur	P. 7
- Financement	P. 8
- Bourse	P. 9
- Certificat Médical d'aptitudes	P. 10
- Attestation médicale d'immunisation et de vaccination	P. 11
- Demande de dispense d'unités d'enseignements	P. 14
- Qu'est-ce que la CVEC ?	P. 15

Modalités d'admission

Vous êtes : (cochez la case vous correspondant)

- ☐ Candidat relevant de la formation professionnelle continue
- ☐ Candidat relevant de la formation professionnelle continue – AS/AP

1 - IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

NOM : (de naissance pour les femmes mariées)

NOM D'EPOUSE :

PRENOM : AUTRES PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : DEPARTEMENT :

Age : Sexe : F ☐ M ☐

N° Sécurité Sociale : clé

Caisse d'affiliation : CPAM ☐ Autre : ☐ précisez : Domiciliation :

Etudiant en situation de handicap : ☒ oui ☐ non

Demande d'aménagements envisagée :

Organisme de rattachement : (joindre justificatif)

N°INE /BEA :

..(se trouve sur vos bulletins scolaire du lycée ou relevé de note de vos résultats du BAC) BEA (10 caractères+1clé, par ex : 1234567890G)

Journée Défense et Citoyenneté (JDC) : ☒ oui ☐ non Date de validation : ou service militaire :

2 - ADRESSE

► Résidence pendant les études (si non connue à ce jour, indiquez la ville) :
.....
.....

Code postal : Ville :

► Autre résidence (parentale) :

Code postal : Ville :

Adresse e-mail : ...

N° Tél. fixe :

N° Tél. portable : ...

3 – SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubin(ne) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuve (veuf) ☐

Nombre d'enfants et âge :

4 – PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE - OBLIGATOIRE

J'autorise Mme LORRE, Directrice de l'IFPS de Vannes Tohannic, à prendre contact avec la personne citée ci-dessous en cas d'urgences ou bien situations exceptionnelles (absences prolongées non expliquées etc.)

NOM : PRENOM :

Adresse : VILLE : CP :

Téléphone portable : Téléphone domicile : Téléphone travail :

Lien de parenté (éventuel) :

Autre personne : NOM..... PRENOM.....

Téléphone domicile et portable :

Lien de parenté (éventuel) :

5 – FORMATION / ETUDES

DIPLOMES :

Baccalauréat	Année d'obtention	Série	A préciser pour bachelier depuis 2021		Nom du Lycée et Ville
			Spécialité 1ère :	Spécialité terminale	

Equivalence baccalauréat	Année d'obtention	Précisions

DEAS		Année :	
DEAP		Année :	

ETUDES EFFECTUEES DEPUIS LE BACCALAUREAT ET DIPLOMES OBTENUS :

Année scolaire	Discipline	Diplôme préparé	Diplôme obtenu	
20../20..			oui	non
20../20..			oui	non
20../20..			oui	Non
20../20..			oui	non

Si vous êtes en réorientation, merci de préciser votre niveau d'études :

LICENCE/BTS/DUT	Année		Précisions

VEHICULE (STAGE)

Vous serez amené à vous rendre en stage sur le territoire de santé 4 du Groupe Hospitalier Bretagne Atlantique, pour cela l'obtention du permis de conduire le plus rapidement possible est fortement conseillé.

Les horaires de stage ont une amplitude horaire très variable et ils ne sont pas toujours compatibles à l'utilisation des transports en commun).

Les terrains de stage sont attribués par l'IFPS, le nombre de places de stage étant limité, il ne sera pas possible de refuser un stage au motif que celui-ci est trop éloigné ou que vous n'êtes pas véhiculé.

Compte tenu de ces éléments, l'étudiant doit faire preuve d'autonomie pour les déplacements lors des stages.

Avez-vous le permis de conduire :

☐

Oui

☐

Non

Si oui, pièces à joindre (obligatoires) :

	Photocopie du permis de conduire
	Photocopie de la carte grise du véhicule (à votre nom) – Si le véhicule n'est pas à votre nom, il n'est pas nécessaire de nous fournir la photocopie de votre carte grise)

Attention tout dossier incomplet ne permettra pas le versement des indemnités de stage.

IMPORTANT

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

L'admission définitive à l'IFSI est subordonnée à la production de l'ensemble des pièces demandées.

Conformément à la réglementation des instituts de formation en soins infirmiers (arrêté du 21 avril 2007 modifié relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux), le candidat atteste sur l'honneur :

- ☐ J'atteste que je ne suis pas concerné(e) par une décision d'exclusion encore en cours prise par l'institut de formation paramédical dans lequel j'étais inscrit et qui ferait obstacle à mon admission en IFSI à la rentrée de septembre 2023 ;
- ☐ J'atteste que je ne suis pas actuellement inscrit(e) en IFSI sur le territoire français
- ☐ J'atteste que je ne suis pas en situation d'avoir interrompu la formation en IFSI pour laquelle je candidate

Je soussigné (e) M (me) (nom et prénom).....
Certifie avoir pris connaissance des pièces constitutives du dossier d'inscription et m'engage à les fournir dans le respect des délais indiqués.

Date et Signature

	Dossier financement	IFPS
--	----------------------------	------

Lire attentivement :

NE PAS CONFONDRE LE FINANCEMENT DE LA FORMATION ET LA REMUNERATION

- **FINANCEMENT DE LA FORMATION** : Frais de formation pris en charge par la Région Bretagne sous conditions (*)
- **REMUNERATION** : prise en charge par un organisme (pôle emploi, ANFH, Transitions PRO,...)

Ce dossier est à remettre à l'IFPS, dûment complété et accompagné de l'ensemble des justificatifs demandés, impérativement avant le démarrage de la formation.

TOUT DOSSIER MAL RENSEIGNE OU INCOMPLET SERA REJETE ET DE CE FAIT LES FRAIS DE FORMATION RESTERONT A LA CHARGE DE L'APPRENANT.

(*) : Que vous soyez en poursuite d'études ou en recherche d'emploi (pas de limite d'âge), la Région peut financer votre formation via Qualif Sanitaire et Social. Les frais pédagogiques de formations (hors frais d'inscription et coûts de scolarité) sont pris en charge par la Région Bretagne et versés directement à l'établissement par le biais d'une subvention.

IMPRIME FINANCEMENT (A COMPLETE OBLIGATOIREMENT)

NOM	
PRENOM	

Indiquez quel est/sera **votre statut à l'entrée en formation** (cochez la case correspondant à votre statut) :

<input type="checkbox"/>	DEMANDEUR D'EMPLOI
<input type="checkbox"/>	SALARIE DU PRIVE
<input type="checkbox"/>	PROMOTIONS PROFESSIONNELLES
<input type="checkbox"/>	AUTRES, PRECISEZ :

MERCI DE RENSEIGNER LES INFORMATION COMPLEMENTAIRES, DANS LES SITUATIONS SUIVANTES :

Si vous êtes Demandeur d'emploi	N° identifiant :	-----	Pièce à joindre : Attestation d'inscription à Pôle Emploi (précisant le numéro d'identifiant Pôle Emploi et l'adresse de l'Antenne Pôle Emploi de rattachement)
	Région d'inscription :	-----	
	Etes vous indemnisé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Si vous êtes Salarié du privé	Nom de l'entreprise : -----
	Financier (employeur, Transition pro, UNIFAF, ...)

Type de contrat : CDI CDD Autres :	

<input type="checkbox"/> Si vous êtes agent de la fonction publique hospitalière en promotions professionnelles	Nom de l'établissement de rattachement : ----- -----	Pièce à joindre : Attestation de prise en charge employeur
---	---	--

<input type="checkbox"/> si vous êtes Salarié démissionnaire, en disponibilité, en congé sabbatique ou en congé parental		Pièce à joindre : Attestation d'inscription à Pôle Emploi (précisant le numéro d'identifiant Pôle Emploi et l'adresse de l'Antenne Pôle Emploi de rattachement)
--	--	---

ATTENTION ! Si vous vous inscrivez ultérieurement au Pôle Emploi, merci d'en informer l'Institut et de transmettre les informations ci-dessus

DEMANDE DE BOURSE

INSCRIPTION SUR LE SITE DE LA REGION BRETAGNE :

[HTTPS://WWW.BRETAGNE.BZH/ACTUALITES/QUALIF-SANITAIRE-SOCIAL-DEMANDEZ-VOTRE-BOURSE-DETUDE/?NOWPROCKET=1](https://www.bretagne.bzh/actualites/qualif-sanitaire-social-demandez-votre-bourse-detude/?nowprocket=1)

DATES D'OUVERTURE DE L'EXTRANET :

DU 26 JUIN 2023 AU 15 OCTOBRE 2023

Les dates transmises par la Région sont impératives, il n'y a pas d'ouvertures complémentaires.

Code établissement : BSS10344699

Pour information, la date de dépôt des pièces justificatives conditionne l'instruction de la demande.

RAPPEL : Vous ne pouvez prétendre à une bourse si vous bénéficiez :

- De l'aide financière de la Région Bretagne
- D'un congé individuel de formation indemnisé
- D'aides à l'insertion ou de minima sociaux
- D'une pension civile ou militaire de retraite

Certificat médical d'aptitude

(à faire compléter **par un médecin agréé*** par l'Agence Régionale de Santé

Selon l'article 13 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

Je soussigné Dr, agréé,

certifie que Mme / M.

étudiant (e) entrant en : - **1^{ère} année d'Institut de Formation en soins infirmiers**

né(e) le

➔ Ne présente pas de contre-indication d'ordre physique et psychologique avec l'exercice de la profession d'infirmier.

Fait à, le

Cachet et signature du Médecin agréé

*liste disponible par département :

<https://www.bretagne.ars.sante.fr/les-medecins-agrees-1>

Ce certificat médical est à joindre à votre dossier d'inscription. Il doit être remis au plus tard le jour de la prérentrée. A défaut, l'inscription ne sera pas possible.

**ATTESTATION MEDICALE D'IMMUNISATION ET DE
 VACCINATIONS OBLIGATOIRES**
 des personnes mentionnées à l'article L3111-4 du code de la santé publique
 et dans le cadre de la crise sanitaire COVID-19

Je, soussigné(e) Docteur

Certifie que :

Nom de naissance Nom d'usage

Prénom : Né(e) le...../...../.....

En formation de :

Est immunisé(e) :

→ Contre la DIPHTERIE, le TETANOS et la POLIOMYELITIS :

Dernier rappel effectué		
Nom du vaccin	Date	N° lot

→ Contre l'HEPATITE B, selon les conditions définies au verso, il/elle est considéré(e) comme :

(rayer les mentions inutiles)

- Immunisé(e) contre l'HEPATITE B :	oui	non
- Non répondeur (se) à la vaccination (après l'administration de 6 doses) :	oui	non
- Nécessitant un avis spécialisé	oui	non

→ Par le BCG* ☐ OUI ☐ NON

Nom du vaccin intradermique ou Monovax®	Date du vaccin	N° lot

*Un arrêté du 27 février 2019 a **suspendu** l'obligation de vaccination par le BCG.

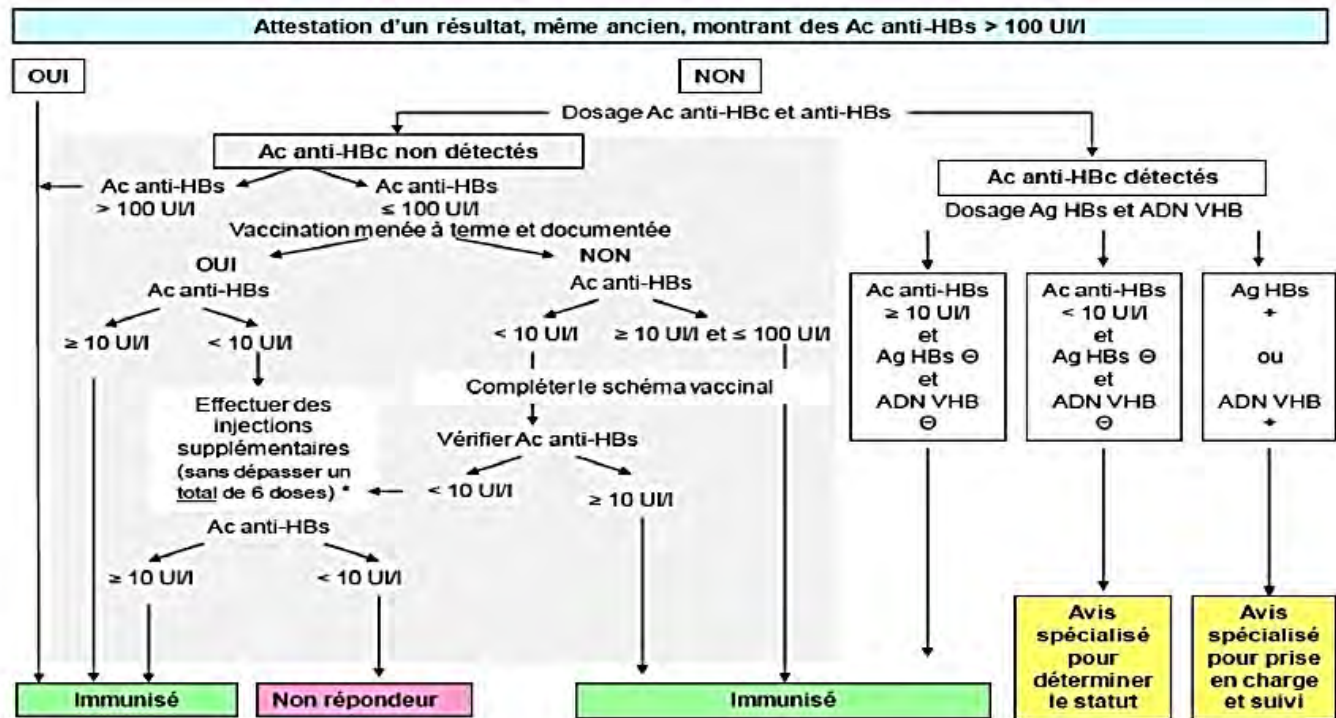
IDR à la tuberculine*	Date	Résultat (en mm)

*L'IDR de référence est **obligatoire** : Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiniques.

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN

Nota bene : Selon le calendrier vaccinal en vigueur, pour les étudiants et professionnels de santé, il est par ailleurs recommandé d'être immunisé contre **la COVID-19, la coqueluche, la rougeole, la rubéole et les oreillons (ROR), la varicelle et la grippe saisonnière**, ainsi que contre l'hépatite A pour les personnes s'occupant d'enfants n'ayant pas atteint l'âge de la propreté (par exemple personnels des crèches, assistants maternels...) et – des structures collectives d'accueil pour personnes handicapées.

Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'article L.311-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013



* Sauf cas particulier voir 4* de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

Textes de référence

- Articles L.3111-1, L.3111-4 et L.3112-1 du code de la santé publique (CSP).
- Arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné, modifié par l'arrêté du 29 mars 2005 (intégration des services d'incendie et de secours).
- Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiques.
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L.3111-4 du CSP.
- Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux (Titre III).
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L.3111-4 du CSP.
- Calendrier vaccinal en vigueur (cf. www.vaccination-info-service.fr)

Semestres	UE	Intitulé

Je demande à bénéficier d'une dispense d'enseignement au vu de mon cursus et/ou de mes acquis antérieurs.

Date et Signature de l'étudiant (e)



Qu'est-ce que la CVEC ?

« La contribution de vie étudiante et de campus » est instituée par [la Loi](#) « Orientation et réussite des étudiants », promulguée le 8 mars 2018.

En améliorant vos conditions de vie sur les campus, elle permet de favoriser la réussite dans laquelle sont fixées les orientations prioritaires de la politique de la vie étudiante et donnés, à titre d'illustrations, des exemples d'actions que le produit de la CVEC versé aux établissements permet de financer.

- **Pour favoriser l'accompagnement social**
> Renforcer les équipes d'assistants sociaux des universités et des Crous
- **Pour soutenir vos initiatives**
> Financer davantage de projets et d'associations étudiantes.
- **Pour développer la pratique sportive sur les campus**
> Un accès, tout au long de l'année, à des activités et des événements sportifs plus diversifiés.
- **Pour faire vivre l'art et la culture dans les établissements d'enseignement supérieur**
> Accès à des concerts, des expos, des manifestations culturelles et à des ateliers de pratique artistique tout au long de l'année.
- **Pour améliorer l'accueil des étudiants**
> Développer des actions d'accompagnement sur le campus : découverte de l'environnement universitaire, des offres de vie de campus, de l'environnement extra-universitaire (patrimoine, offre culturelle locale, offre sportive etc.)
Cette contribution est « destinée à favoriser l'accueil et l'accompagnement social, sanitaire, culturel et sportif des étudiants et à conforter les actions de prévention et d'éducation à la santé réalisées à leur intention » (article L. 841-5 du code de l'éducation).

Qui est concerné et qui ne l'est pas ?

Chaque étudiant en [formation initiale](#) dans un [établissement d'enseignement supérieur](#) doit s'acquitter de cette contribution [avant](#) de s'inscrire dans son établissement d'enseignement supérieurs

Quels étudiants sont exonérés ?

Les quatre types d'étudiants exonérés du paiement de cette contribution sont...

- Les boursiers* ou bénéficiaires d'une allocation annuelle accordée dans le cadre des [aides spécifiques](#) annuelles
- Les étudiants réfugiés
- Les étudiants bénéficiaires de la protection subsidiaire
- Les étudiants enregistrés en qualité de demandeurs d'asile et disposant du droit de se maintenir sur le territoire

Par ailleurs, si vous devenez éligible à l'exonération de contribution au cours de l'année universitaire, vous pouvez obtenir le remboursement de la contribution que vous avez précédemment payée. Pour cela, il suffira d'en faire la demande au Crous avant le 31 mai de l'année en cours.

Si vous aviez payé votre CVEC avant les résultats du baccalauréat et n'étiez finalement pas bachelier, vous n'êtes pas assujettie. Dans ce cas, vous pouvez demander le remboursement :

- [Via l'application](#), jusqu'au 31 mai de l'année universitaire pour laquelle vous demandez le remboursement (par exemple : avant le 31 mai 2020 si vous avez payé pour une attestation 201-2020);
- Par voie postale, auprès du Crous auquel vous aviez payé la CVEC

Une précision sur les « boursiers »

De quelles bourses parle-t-on pour l'exonération en 2022-2023 ?

- Les bourses sur critères sociaux gérées par le Crous (Enseignement supérieur, Culture, Agriculture, ...)
- Les bourses versées par les régions (pour les étudiants dans des formations paramédicales, sanitaires et sociales)

- Les bourses du gouvernement français (BGF)

En revanche, ne sont pas concernées...

- Les bourses d'un gouvernement étranger (BGE)
- Les bourses versées par une structure privée (par exemple, une fondation)

Cas particuliers

- **Si vous êtes inscrit·e en formation initiale par la voie de l'apprentissage...**
...vous devez effectuer la démarche.
- **Si vous êtes inscrit·e en CPGE (Classe Préparatoire aux Grandes Ecoles)...**
...vous devez effectuer la démarche au titre de votre inscription à l'université. Vous pouvez payer ou être exonéré·e en fonction de votre situation.
- **Si vous êtes inscrit·e en lycée dans une formation telle que BTS, DMA, formations comptables...**
...vous n'êtes pas concerné·e par cette contribution, car vous n'êtes pas inscrit·e dans un établissement d'enseignement supérieur. Vous n'avez rien à faire.
- **Si vous êtes inscrit·e en formation continue*...**
...vous n'êtes pas concerné·e par cette contribution. Vous n'avez rien à faire.

En formation continue : c'est-à-dire que votre formation est prise en charge par un employeur ou par un organisme collecteur

- **Si vous êtes étudiant·e en échange international, en France...**
...vous n'êtes pas concerné·e par cette contribution. Vous n'avez rien à faire.

En échange international : vous réalisez une période de mobilité en France en cours d'année universitaire dans le cadre d'une convention passée entre votre établissement d'origine, auquel vous payez vos frais d'inscription, et un établissement d'enseignement supérieur en France.

Comment s'acquitter de sa CVEC ?

Obtenez votre attestation en 2 minutes :

1. Connectez-vous ou créez-vous un compte sur [MesServices.Etudiant.gouv.fr](https://meservices.etudiant.gouv.fr)
2. Indiquez votre ville d'études
3. Acquittez-vous de votre CVEC, par paiement ou exonération
4. Obtenez votre attestation, à présenter à votre établissement lors de votre inscription

Même si vous êtes exonéré·e, vous devez suivre la même démarche.