

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE CLERMONT-FERRAND
INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS EN ELECTORADIOLOGIE MEDICALE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Promotion 2026/2029

Rentrée du 1^{er} septembre 2026

Nom : _____

Prénoms (tous ceux figurant sur votre carte d'identité) : _____

Date de naissance: _____ Ville de naissance: _____

Département de naissance : _____  portable _____

Adresse mail (lisible) : _____

Nationalité : _____ (si étrangère, fournir un titre de séjour en cours de validité)

Je bénéficie d'aménagement d'enseignements dans le cadre d'une situation de handicap, et je m'engage à suivre la procédure IFMEM qui me sera communiquée, en contactant le secrétariat IFMEM au 04.73.75.13.52.

Numéro de sécurité sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

DIPLOMES **Numéro INE :** _____ (sur votre relevé de notes)

Dernier diplôme obtenu (brevet, baccalauréat, licence...) _____ Date : _____

Cursus scolaire suivi en 2025/2026 (Terminale, PASS, Licence, Master.....) : _____

Obligatoire, spécialité ou série : _____

Si vous étiez inscrit à l'université de Clermont-Ferrand avant septembre 2024, précisez votre numéro étudiant (indiqué sur votre carte étudiant) : _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Vous bénéficiez : d'une bourse de la promotion professionnelle

Si Pôle Emploi merci d'inscrire votre numéro identifiant : _____ et de fournir votre attestation de situation

Adresse pendant les études : _____

Adresse des parents : _____

Mail des parents : _____

Téléphone des parents : _____

Profession des parents : Père : _____ Mère : _____

Pour les étudiants mineurs au 1er septembre 2026 : Toutes les informations transmises par mail à l'étudiants dans le cadre du cursus scolaire doivent être adressées aux parents par mail et ce jusqu'au 18 ans de l'étudiant. L'adresse mail des parents doit donc être obligatoirement inscrite sur le dossier.



**Institut de Formation de Manipulateurs
en Electroradiologie Médicale**
CHU de Clermont-Ferrand
1 boulevard Winston Churchill
63003 CLERMONT-FERRAND
Tel: 04.73.75.13.52 / ifmem@chu-clermontferrand.fr



STAGES ET HEBERGEMENTS

Dans le cadre des stages, nous vous remercions d'indiquer les éléments suivants :

Les villes dans lesquelles vous disposez d'un hébergement gratuit (famille, ami ,...) : _____

Avez-vous le permis de conduire : oui non

Avez-vous un véhicule : oui non

Si oui : automobile moto

Fait àle

**Signature du représentant légal
pour les étudiants mineurs**

Signature de l'étudiant