

DEMANDE DE MUTATION – IFSI PARAY LE MONIAL
ANNEE SCOLAIRE 2026 -2027

Nom de naissance : _____ Nom marital _____

Prénoms : _____

Né(e) le : / / à _____ Département : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail obligatoire : _____ @ _____

I.F.S.I. actuel : _____

Année de formation sollicitée : _____

RAISONS DE LA DEMANDE DE MUTATION

RECAPITULATIFS DES SEMESTRES

SEMESTRE 1	<input type="checkbox"/> Validé	<input type="checkbox"/> Non Validé	UE à valider : _____
SEMESTRE 2	<input type="checkbox"/> Validé	<input type="checkbox"/> Non Validé	UE à valider : _____
SEMESTRE 3	<input type="checkbox"/> Validé	<input type="checkbox"/> Non Validé	UE à valider : _____
SEMESTRE 4	<input type="checkbox"/> Validé	<input type="checkbox"/> Non Validé	UE à valider : _____
SEMESTRE 5	<input type="checkbox"/> Validé	<input type="checkbox"/> Non Validé	UE à valider : _____
SEMESTRE 6	<input type="checkbox"/> Validé	<input type="checkbox"/> Non Validé	UE à valider : _____

Date de la Commission d'attribution des Crédits dans votre IFSI : / /

HABILITATION AFGSU DU NIVEAU 2 OUI NON

INTERRUPTION DE FORMATION OUI NON

Si oui, merci d'indiquer les dates d'interruption et le motif : _____

REDOUBLEMENT OUI NON

Si oui précisez l'année : _____

PRESENTATION A UNE SECTION COMPETENTE POUR LES SITUATIONS INDIVIDUELLES D'ETUDIANTS OUI NON

Si oui merci de joindre une copie de la décision à votre dossier

PRESENTATION A UNE SECTION COMPETENTE POUR LES SITUATIONS DISCIPLINAIRES OUI NON

Si oui merci de joindre une copie de la décision à votre dossier

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

CADRE RESERVE A L'ETUDIANT	CADRE RESERVE A L'IFSI	LISTE DES PIECES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignement dument complété
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lettre de motivation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie des feuilles de bilan final de stage recto verso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie des feuilles de notes de Semestres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie des feuilles de passage d'année
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bilan des absences
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copies des éventuelles décisions des instances compétences
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Courrier d'accord de mutation de votre ifsi actuel

Je certifie l'exactitude des informations et m'engage à adresser un complément de dossier avant la section compétente pour le traitement des situations individuelles de votre établissement soit le 24.08.2026.

Fait à
Le
SIGNATURE