

PROCEDURE PRE-INSCRIPTION EN LIGNE A LA SELECTION POUR L'ENTREE EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANTE

PREINSCRIPTION SUR LE SITE INTERNET SUIVANT: http://extranet.ifsilablancarde.com/myconcours

Après constitution, LE DOSSIER D'INSCRIPTION DOIT ETRE DEPOSE DANS UNE ENVELOPPE A L'IFAS LA BLANCARDE (tous les jours de 8h00 à 16h00, ou ENVOYE AU SECRETARIAT par courrier (en un seul envoi), à l'adresse suivante :

IFSI DE LA BLANCARDE – 59 rue Peyssonnel – CS 80402 – 13331 MARSEILLE CEDEX 03

AVANT LE 10 JUIN 2022

1. Cliquez sur la flèche à droite pour afficher la liste des préinscriptions et choisir la sélection dans laquelle vous voulez vous inscrire et Cliquer sur Ouvert



2. Cliquer sur « S'inscrire »



• Compléter les champs ci-dessous pour recevoir par mail votre lien pour créer votre mot de passe



• Consulter votre boite mail afin de <u>créer votre mot de passe</u>

| Votre mot de passe doit contenir au moins 8 caractères, une lettre en majuscules et minuscule et un chiffre. | |
|--|--|
| Votre nouveau mot de passe * | |
| Mon nouveau mot de passe | |
| Répéter votre nouveau mot de passe * | |
| Mon nouveau mot de passe | |
| ✓ Valider | |

 Après avoir créé le mot de passe, cliquer sur « Se Connecter » pour saisir tous les renseignements de votre dossier :



Renseigner tous les champs

A NOTER : Dans la rubrique Titre d'inscription ⇒ Catégorie :

renseigner **DROIT COMMUN**

ou Agent de Service Hospitalier (s'il y a lieu)

| Attention aux | Coordonnées | Informations | |
|-----------------|---|---|-----|
| | Civilité *: Mme | ▼ Situation de famille : | • |
| enus déroulants | Nom *: BLANCARDE | Nb d'enfant : | |
| | Prénom * : Exemple | Nationalité * • : Française | ◎ Ⅲ |
| | Nom d'usage : | Email*: | |
| | Autre Prénom : | Téléphone : | |
| | Date de Vaissance *: | Tél. portable * : | |
| | Département : | | |
| | Lieu de Naissanob | | |
| | | | |
| | Titre d'inscription | Adresse de candidat | |
| | Catégorio * : Droit Commun | Adresse *: | |
| | Dispense admissibilité : Titulaire diplôme homo | ologué au minimum nivear Adresse (suite) : | |
| | Titulaire diplôme secte | ologué au minimum niveau IV Code Postal * : | |
| | Série9 : Titulaire diplôme étran Etudiant ayant effectue | nger permettant l'accès à l'université é une 1° année d'étude à un DEI VIIIe ° : | |
| | Précision : | | |

• Une fois tous les champs saisis, Cliquer sur Enregistrer

| J'autorise le service organisateur du concours à publier mes nom et prénom sur Internet dans le cadre de la diffusion des résultats. Solution des résultats. Out |
|--|
| → Enrogistrer Retour |
| Gestion Preinsemption – 4.03 Epsilon informatique |

• VOUS DEVEZ IMPRIMER VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION : « Cliquer ICI pour télécharger et imprimer le dossier »



Gestion