

N° d'inscription à l'ordre :

Dossier complet : oui non

Date de l'inscription au tableau :

Collège : Public Privé

Nouveau diplômé - Formulaire de
Demande d'inscription au tableau
de l'Ordre National des Infirmiers

Formulaire réservé aux nouveaux diplômés de l'année en cours

Photo d'identité
35 x 45 mm
facultative

À coller ici

N° du département de mon 1^{er} exercice ou de l'obtention de mon diplôme (si pas encore en poste) :

1 ETAT CIVIL

Mme M.

Nom de famille :

Nom de naissance

Nom d'usage :

Nom d'épouse, veuve, divorcée

Prénoms :

Souligner le prénom usuel

Nom et prénom d'exercice :

Le cas échéant, nom et prénom figurant sur la fiche de paye ou contrat de travail.

Naissance : Date

Commune :

Code postal : Pays :

Nationalité actuelle :

Le cas échéant, la date d'acquisition de la nationalité française :

Adresse de correspondance : (*adresse précise d'expédition du courrier*)

.....
.....
.....
.....

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphone fixe : Portable :

Courriel :

Si vous avez effectué cette demande :

Votre N° ADELI : Département d'enregistrement ADELI :

Date de votre enregistrement ADELI :

2 DIPLÔME D'ETAT D'INFIRMIER

Date de l'obtention du diplôme : N° diplôme :

Lieu d'obtention :

Code postal : Ville :

3 LANGUES ETRANGERES PARLEES COURAMMENT (facultatif) :

.....
.....
.....

4 EXERCICE PROFESSIONNEL

Je recherche un emploi

J'exerce actuellement

à temps plein OUI NON Si NON : pourcentage de temps de travail : %

Date d'embauche :

Fonction :

Inscrit sur la fiche de paye

Raison sociale de l'employeur :

Nom de l'établissement :

N° de FINESS : ou N° de SIRET :

Inscrit sur la fiche de paye

Adresse de l'activité :

Nom de l'établissement :

N° et nom de voie :

Code postal : Ville :

Téléphone : Poste :

Employé de la Fonction Publique (hospitalière, territoriale ou de l'Etat) :

Statut : Titulaire Stagiaire Contractuel

Employé dans le secteur privé :

Votre contrat : CDI CDD Vacataire Intérimaire

5 Reproduire, à la main, dans le cadre ci-dessous la phrase :

« Je déclare sur l'honneur qu'aucune instance pouvant donner lieu à condamnation ou sanction susceptible d'avoir des conséquences sur mon inscription au tableau de l'Ordre n'est en cours à mon encontre. »

Conformément à l'article R.4112-2 du code de la santé publique, un extrait de casier judiciaire n°2 est obligatoire pour la constitution de votre dossier. L'Ordre se chargera de le demander au service du Casier Judiciaire National.

Pour les personnes nées hors de France uniquement, merci de communiquer ici :

Nom du père : Prénom du père :

Nom de la mère : Prénom de la mère :

La loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification à vos données saisies dans notre base de données. Ce droit s'exerce auprès du Conseil départemental ou Interdépartemental de l'Ordre qui vous a inscrit.

Vous pouvez, en cochant la case ci-après, vous opposer à ce que vos noms et adresses soient utilisés par l'Ordre pour vous envoyer son bulletin ou toutes informations strictement liées à l'exercice de la profession.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Je demande mon inscription au tableau de l'Ordre national des infirmiers

Fait à : Le :

SIGNATURE :

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE

NE RIEN AGRAFER - FORMAT A4 SVP

- Le présent formulaire dûment rempli et signé, avec une photo d'identité au format 35 x 45 mm (facultative) collée sur la première page.
- Photocopie **recto-verso** d'une pièce d'identité en cours de validité. (carte nationale d'identité, passeport ou extrait d'acte de naissance datant de moins de trois mois).
- Photocopie **recto-verso** de votre diplôme d'Etat français ou attestation provisoire de réussite.
- Si vous avez déjà effectué cette demande : Photocopie de votre inscription au fichier ADELI.
- Si vous occupez un emploi : Photocopie du haut de votre dernière feuille de paie, ou une attestation de travail, pour l'identification de votre (vos) employeur(s).
- Ce formulaire est à envoyer** (de préférence par lettre avec A.R.) **ou à déposer au Conseil départemental ou interdépartemental de l'Ordre des infirmiers de votre département d'exercice** dans le meilleur délai, accompagné des pièces indiquées ci-dessus.
- Nouveau diplômé de l'année en cours vous n'avez rien à payer lors de votre inscription, vous recevrez en décembre un appel de cotisation pour l'année prochaine.**

NOS COORDONNÉES

disponibles également sur www.ordre-infirmiers.fr

Alsace (CDOI 67-68): 3, place de la Gare 68000 COLMAR, Tél: 03 69 45 80 54 - **Antilles-Guyane (CDOI 971-972-973)**: lot n°14 Immeuble Marina Center - Carrefour Blanchard Bas du fort 97190 LE GOSIER, Tél: 05 90 48 45 56 - **Aquitaine (CDOI24, CDOI33, CDOI 40-47-64)**: 40, Cours d'Albret - 1^{er} étage - 33000 BORDEAUX, Tél: 05 40 12 93 79 - **Auvergne (CDOI 03-15-43-63)**: 12, rue Louis Rosier - Parc Technologique La Pardieu 63000 CLERMONT-FERRAND, Tél: 04 63 79 81 94 - **Basse-Normandie (CDOI 14-50-61)**: Immeuble des professions libérales 11-13 rue du Colonel Rémy BP35363 14053 CAEN Cedex 4, Tél: 02 50 53 71 19 - **Bourgogne (CDOI21-89, CDOI58-71)**: 20, Rempart St-Pierre 71100 CHALONS SUR SAÔNE, Tél: 03 45 77 81 30 - **Bretagne** Centre d'Affaires Ile-de-France - 4, av. Charles Tillon 35000 RENNES, (CDOI22-35): Tél: 02 56 01 72 48 - (CDOI29-56): Tél: 02 56 01 72 49 - **Centre (CDOI 18-36, CDOI 28-45, CDOI 37-41)**: Le Galaxie - rue des châtaigniers 45140 ORMES (RdC, entrée A B), Tél: 02 34 59 71 92 - **Champagne-Ardenne (CDOI 08-51, CDOI 10-52)**: 45, avenue du Général de Gaulle 51000 CHALONS-EN-CHAMPAGNE, Tél: 03 51 37 80 17 - **Franche-Comté (CDOI 25-39-70-90)**: Immeuble Le Théorème 28 A, rue du Professeur Paul Milleret 25000 BESANCON, Tél: 03 63 42 81 15 - **Haute-Normandie (CDOI 27-76)**: Immeuble Montmorency 1, place de la verrerie 76100 ROUEN, Tél: 02 76 78 71 07 - **Ile de France** 3^{ème} étage 228, rue du Faubourg Saint-Martin 75010 PARIS, (CDOI75): Tél: 01 70 60 72 58 - (CDOI77): Tél: 01 70 60 72 65 - (CDOI78-94): Tél: 01 70 60 72 51 et 01 70 60 72 91 - (CDOI91): Tél: 01 70 60 72 76 - (CDOI92): Tél: 01 70 60 72 81 - (CDOI93): Tél: 01 70 60 72 86 - (CDOI95): Tél: 01 70 60 72 96 - **Languedoc-Roussillon** 1025, rue Henri Becquerel - Parc Club du Millénaire Bat14 - 34000 MONTPELLIER, (CDOI 11-66): Tél: 04 34 22 72 80 - (CDOI 30-48, CDOI34): Tél: 04 34 22 72 79 - **Limousin (CDOI 19-23, CDOI87)**: 117, rue de Nexon 87000 LIMOGES, Tél: 05 87 21 70 58 - **Lorraine (CDOI54, CDOI55-88, CDOI57)**: Abbaye des Prémontrés - 9, rue St Martin - 54700 PONT-A-MOUSSON, Tél: 03 55 07 00 06 - **Midi-Pyrénées** 29 ter, bd de Genève 31200 TOULOUSE, (CDOI09-32-65, CDOI81): Tél: 05 67 33 94 64 - (CDOI12, CDOI31, CDOI46, CDOI82): Tél: 05 67 33 94 65 - **Nord-Pas-de-Calais (CDOI59, CDOI62)**: 869, avenue de la République 1^{er} étage 59700 MARCQ EN BARŒUL, Tél: 03 62 65 83 20 - **Pays de la Loire (CDOI44-85, CDOI49-53-72)**: 3, rue Jacques Brel 44821 SAINT HERBLAIN Cedex, Tél: 02 53 55 74 56 - **Picardie (CDOI02-60-80)**: Immeuble Athéna - 9, rue Mathias Sandorf - 1^{er} étage - 80440 BOVES, Tél: 03 60 28 70 77 - **Poitou-Charentes (CDOI16-17-79-86)**: 71-73, rue de Goise 79000 NIORT, Tél: 05 16 36 70 17 - **Provence-Alpes-Côte d'Azur & Corse (CDOI2A-2B, CDOI04-05-84, CDOI06, CDOI13, CDOI83)**: 426, rue Paradis 13008 MARSEILLE, Tél: 04 84 26 84 20 - **Réunion Mayotte (CDOI974-976)**: 12, rue de Nice, 1^{er} étage 97400 SAINT-DENIS, Tél: 02 62 23 44 42 - **Rhône-Alpes** 1, rue du Colonel Chambonnet 69500 BRON, (CDOI01-38): Tél: 04 82 91 02 97 - (CDOI07-26, CDOI42): Tél: 04 82 91 02 98 - (CDOI69, CDOI 2 Savoie): Tél: 04 82 91 02 99