

Démarche : ARSIF - Déploiement des infirmiers en pratique avancée en Ile-de-France (Structure) - 2026

Organisme : RH en santé

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

ARSIF - Déploiement des infirmiers en pratique avancée en Ile-de-France (Structure)

Dans la continuité des démarches déjà engagées et pour encourager le déploiement de la pratique avancée, l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France (ARS) soutient la formation dispensée dans les universités agréées, pour la rentrée universitaire 2026.

Le dépôt des dossiers est du 4 mars au 12 mai 2026 (délai de rigueur) .

Structure bénéficiaire du financement

Nom de la Structure

Libellé complet

Type d'établissement

ESPIC, Centre hospitalier, SARL

Statut juridique

Numéro et nom de la voie

Complément voie

Commune

Nom du directeur de l'établissement

Prénom du directeur de l'établissement

Courriel

Téléphone

Compte bancaire de l'établissement réceptionnant les fonds en cas d'acceptation du dossier (nom de la banque , IBAN , BIC

Nom de la banque

Numéro

BIC

Complément bancaire (code établissement / banque - code guichet - numéro de compte - clé rib)

Code établissement/banque

Code guichet

Compte

Clé

Le référent dossier sera l'interlocuteur principal de l'ARS

Nom du référent dossier

Prénom du référent dossier

Fonction du référent dossier

Téléphone

Si la candidature est retenue, les informations suivantes seront utilisées dans le cadre de la convention de subventionnement

Nom du signataire de la convention

Prénom du signataire de la convention

Fonction du signataire de la convention

Numéro et nom de la voie

Complément de la voie

Commune

Saisir le code postal pour pouvoir accéder à la liste des communes

Courriel

Téléphone

Infirmier salarié

Il est attendu un dossier complet par candidat, même si plusieurs émanent du même établissement

Infirmier salarié

Nom

Prénom

Date de naissance

Grade professionnel

Fonction

ARSIF - Déploiement des infirmiers en pratique avancée en Ile-de-France (Structure) - 2026

Année d'obtention du diplôme d'état infirmier

Année sur 4 chiffres

Mois d'obtention du diplôme d'état infirmier

saisir le mois sous forme de nombre de 01 à 12 (janvier = 01 , décembre = 12=

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 01

☐ 02

☐ 03

☐ 04

☐ 05

☐ 06

☐ 07

☐ 08

☐ 09

☐ 10

☐ 11

☐ 12

Numéro d'ordre national des infirmiers

Courriel de l'infirmier

Téléphone de l'infirmier

Nom

Prénom

Date de naissance

Grade professionnel

Fonction

Mois d'obtention du diplôme d'état infirmier

saisir le mois sous forme de nombre de 01 à 12 (janvier = 01 , décembre = 12=

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 01

☐ 02

☐ 03

☐ 04

☐ 05

☐ 06

☐ 07

☐ 08

☐ 09

☐ 10

☐ 11

☐ 12

Numéro d'ordre national des infirmiers

Courriel de l'infirmier

Téléphone de l'infirmier

Nom

Prénom

Date de naissance

Grade professionnel

Fonction

Année d'obtention du diplôme d'état infirmier

Mois d'obtention du diplôme d'état infirmier

saisir le mois sous forme de nombre de 01 à 12 (janvier = 01 , décembre = 12=

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 01

☐ 02

☐ 03

☐ 04

☐ 05

☐ 06

☐ 07

☐ 08

☐ 09

☐ 10

☐ 11

☐ 12

Numéro d'ordre national des infirmiers

Courriel de l'infirmier

Téléphone de l'infirmier

Candidature au master IPA

Pour information, il est nécessaire de candidater à la formation IPA dans une université agréée en France en cas d'acceptation du dossier

Université agréée pour délivrer le diplôme d'IPA

Région de l'université

Candidature pour une formation en

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1^{ere} année

☐ 1^{ere} année partielle

☐ 2^{ème} année partielle

Souhait de mention en 2^e année

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Pathologies chroniques stabilisées

☐ Oncologie et hématologie

☐ Néphrologie, dialyse et transplantation rénale

☐ Santé mentale et psychiatrie

☐ Urgences

Liste des pièces justificatives à déposer

Les pièces justificatives doivent être au format PDF

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 1. Engagement du représentant de la structure

Engagement à compléter, signer (à partir du modèle) et à redéposer

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 2. Attestation d'inscription à l'ordre national Infirmier

Document attestant du numéro d'inscription à l'Ordre national des infirmiers, ou justificatif d'une demande d'inscription à l'Ordre infirmier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 3. Projet professionnel

Cf. cahier des charges téléchargeable au début de la démarche

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 4. RIB daté, signé et certifié conforme à l'original

Relevé d'identité bancaire (RIB) de la structure à laquelle le financement est attribué

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 5. Fiche de situation SIRET de l'établissement réceptionnant les fonds en cas d'acceptation du dossier

(Attribuée par l'INSEE selon une nomenclature établie dans un registre national, appelé répertoire SIRENE)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 6. Certificat de scolarité pour l'année universitaire 2026/2027

certificat de scolarité dans la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée conférant le grade de master, fourni par l'université

NB : Ce document pourra être adressé ultérieurement à l'ARS, dès communication par l'université à l'adresse suivante :

Adresse à transmettre le certificat : ars-idf-dos-csltech@ars.sante.fr