

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

Organisme : RH en santé

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

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).

Infirmier libéral bénéficiaire du financement

Nom

Prénom

Date de naissance

Le format attendu est : JJ/MM/AAAA

Année d'obtention du diplôme d'état d'infirmier (année sur 4 chiffres)

Mois d'obtention du diplôme d'état d'infirmier

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 01

☐ 02

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

☐ 03

☐ 04

☐ 05

☐ 06

☐ 07

☐ 08

☐ 09

☐ 10

☐ 11

☐ 12

Numéro d'ordre national des infirmiers

Informations professionnelles

Nom du cabinet

Statut juridique

(cabinet , SISA.....)

Numéro et nom de la voie

Complément voie

Commune

Saisir le code postal pour accéder à la liste des communes

Courriel

Téléphone

Numéro de facturation

Ce numéro figure sur les feuilles de soins

Coordonnées bancaire à renseigner ci-dessous: Nom de la banque , numéro IBAN , BIC

Numéro

BIC

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

Code établissement/banque

Code guichet

Compte

Clé

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

Nom

Région de l'université

Saisir le début du nom de la région puis cliquer sur le nom dans le menu déroulant

Candidature pour une formation en

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1^{ere} année

☐ 1^{ere} année partielle

☐ 2^{eme} année

☐ 2^{eme} année partielle

Souhait de mention en 2^e année

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Pathologies chroniques stabilisées

☐ 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 de l'infirmier libéral

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. Photocopie de la feuille de soins barrée

Photocopie de la feuille de soins Auxiliaire médical(e) personnalisée

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 4.. Projet professionnel

Cf. cahier des charges téléchargeable au début de la démarche

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 5. RIB daté, signé et certifié conforme à l'original avec votre adresse professionnelle

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 6. 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

☐ 7. 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.

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