



EHESP

DOSSIER D'INSCRIPTION

Préparation au concours de Directeur des Soins

Session 2025-2026

1. Consignes de remplissage du formulaire

Ne remplissez pas ce formulaire directement dans votre navigateur internet mais

1. Enregistrez ce formulaire dans un dossier de votre ordinateur
2. Ouvrez, complétez et sauvegardez (Fichier>Enregistrer sous) ce formulaire avec le logiciel gratuit Acrobat Reader.
3. Le document obtenu est un **formulaire PDF électronique modifiable de deux pages**.

2. Modalités de la préparation

La préparation se déroule du 13 octobre 2025 au 27 mars 2026. Elle est proposée selon l'une des deux modalités suivantes :

1. À distance uniquement
2. En semi-présentiel (le contenu de la préparation à distance plus quatre regroupements d'une semaine)

Les regroupements de la préparation en semi-présentiel se déroulent à l'EHESP à Rennes aux dates suivantes :

- 1er regroupement du lundi 13 au vendredi 17 octobre 2025
- 2ème regroupement du lundi 08 au vendredi 12 décembre 2025
- 3ème regroupement du lundi 23 au vendredi 27 février 2026
- 4ème regroupement du lundi 23 au vendredi 27 mars 2026

3. Coût de la préparation

Préparation	Prise en charge individuelle	Prise en charge employeur / organisme
À distance uniquement	1105 €	1105 €
En semi-présentiel	3205 €	3205 €

4. Choix de la préparation

5. Financement de la préparation

6. Modalités d'inscription

Les adresses email et postale de retour des documents sont indiquées ci-après.

Prise en charge individuelle	Prise en charge employeur / organisme
<p>Renvoyez pour le 05 septembre 2025 à 12h au plus tard par email à candidatureprepa@ehesp.fr :</p> <ul style="list-style-type: none">• ce formulaire complété. <p>A réception du formulaire, le contrat vous sera transmis. Complétez, signez et renvoyez ce contrat par email ET par voie postale.</p>	<p>Renvoyez pour le 05 septembre 2025 à 12h au plus tard par email à candidatureprepa@ehesp.fr :</p> <ul style="list-style-type: none">• ce formulaire complété. <p>A réception du formulaire, la convention vous sera transmise. Complétez, signez et renvoyez cette convention par email ET voie postale.</p>

Email : candidatureprepa@ehesp.fr

Adresse postale :

EHESP
Marie-Claire QUILLERÉ / Service de la Scolarité
15, Avenue du Professeur Léon Bernard
CS 74312
35043 RENNES cedex

7. Données personnelles

Civilité	<input type="text"/>		
Nom d'usage	<input type="text"/>	Nom de naissance :	<input type="text"/>
Prénom 1	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Si « Ressortissant européen » ou « Autres », précisez : <input type="text"/>	
Résidence familiale	Adresse (partie1) : <input type="text"/>		
	Adresse (partie2) : <input type="text"/>		
	Adresse (partie3) : <input type="text"/>		
	Code postal : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>	
Téléphone / email	Téléphone personnel : <input type="text"/>	Téléphone professionnel : <input type="text"/>	
	Email personnel (obligatoire) : <input type="text"/>		
Concours	Quel concours passez-vous (interne, externe) ? <input type="text"/>		

8. Tableau à remplir si le financement est assuré par un organisme ou un employeur (tous les champs doivent obligatoirement être remplis)

Nom de l'organisme	<input type="text"/>		
représenté par	nom / prénom : <input type="text"/>		
SIRET	<input type="text"/>		
Adresse 1	<input type="text"/>		
Adresse 2	<input type="text"/>		
Adresse 3	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>		
Dossier suivi par	Nom / Prénom : <input type="text"/>		
	Email : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>	

9. Attestations à cocher et pièce à fournir

- ☐ Je dispose d'un accès Internet pour travailler (accès récupération de documents, d'information, de corrections de devoirs par exemple).
- ☐ Je certifie avoir le nombre d'années de service requis pour me présenter au concours de DS et je certifie aussi l'exactitude des informations données.
- ☐ Je prends acte que tout désistement hors cas de force majeure ou annulation intervenant moins de 07 jours ouvrés (hors jours fériés) avant le début du parcours entraîne des pénalités (à retrouver sur le contrat ou la convention).
- ☐ Je joins un CV court et une copie d'arrêté de nomination cadre de santé ou de cadre supérieur de santé.