



DOSSIER DE PRÉADMISSION MASTER DROIT ET GESTION DE LA SANTÉ

Diplôme d'État en convention avec le CNAM

2025-2026

COLLER
VOTRE
PHOTO
D'IDENTITÉ

LISEZ ATTENTIVEMENT LA PROCÉDURE DE PRÉADMISSION
AVANT DE REMPLIR CE DOSSIER (page 4).

Signez votre dossier avant envoi

Dossier complet à renvoyer à partir de janvier 2025

DPA reçu le :

Entretien le :

Décision :

VAP 85 à prévoir

N° Étudiant :

VOTRE INSCRIPTION (Cochez la case de votre choix)

Master 1

Master 2

Formation Initiale

Formation Continue (reprise d'études, alternance)

VOS COORDONNÉES

MADAME MONSIEUR

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées)

NOM D'USAGE (nom d'épouse)

PRÉNOM(S)

DATE DE NAISSANCE

/ /

à

Dép.

N° :

Pays :

NATIONALITÉ (S)

N° SÉCURITÉ SOCIALE

N° INE (ou BEA ou Identifiant)¹

(10 chiffres + une majuscule pour les ressortissants français)

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone fixe :

/ / / /

Portable :

/ / / /

Mail :

@

¹ Uniquement si connu et pour les formations initiales

LE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

VOS INSCRIPTIONS 2025/2026

Avez-vous déjà été inscrit en niveau Master Non Oui

Avez-vous postulé pour d'autres Masters ou Ecoles ?

Non Oui Lesquels :

DIPLÔME CNAM ENVISAGÉ

Intitulé officiel :



	Niveau	ECTS	Semestres	Heures de formation (*)	Heures de stage	Tarif (2025-2026)
Master Droit et Gestion de la Santé	Master 1	60	2	420	150	7 400 €
Master Droit et Gestion de la Santé	Master 2	60	2	420	350	7 400 €
Total formation				840	500	14 800 €

NB : CODE CPF DE LA FORMATION 35911

Bourses Nationales : s'adresser au Crous de Rennes UNIQUEMENT

VOTRE MODE DE PAIEMENT (si vous êtes en recherche d'une alternance cette partie peut rester en attente)

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

NOM Prénom

Si différent de l'étudiant candidat :

Mail @ Téléphone / / / /

IDENTITÉ DU FINANCEUR (autre que l'étudiant lui-même) : employeur en alternance, OPCA, Pôle Emploi, autre . . .

NOM CODE APE

N° SIRET

Adresse

Code Postal Ville

NOM, Prénom de la personne à contacter

Mail @ Téléphone : / / / /

N° de SIRET de l'Institut Catholique de Rennes : 424 437 127 00014 – CODE APE 8542Z
Numéro de déclaration d'activité : 53 350 981 835 – NON ASSUJETTIE A LA TVA

VOTRE ENGAGEMENT

Je certifie l'exactitude des informations précisées dans mon dossier d'admission et avoir pris note des informations (pièces à fournir / procédure) mentionnées en page 4.

Je certifie également avoir pris connaissance **du règlement intérieur**, publiés et affichés sur le panneau officiel de l'ICR et sur le site, et m'engage à le respecter.

NOM : Prénoms :

Fait à

Le : / /

Signature



Madame, Monsieur,

Vous êtes en possession du dossier qui vous permettra de postuler à notre cursus Master.

Il est important de compléter toutes les rubriques avec précision.

Votre inscription en 3 étapes :

- ① Remplir le dossier de candidature avec les documents obligatoires à rendre dès janvier 2025
- ② A réception du dossier complet **et** du règlement de 90 € de frais de dossier, **vous serez convoqué**, par courrier électronique, à **un entretien individuel de motivation** qui appréciera :
 - votre aptitude quant aux études choisies,
 - votre projet professionnel,
 - votre dossier scolaire.
- ③ A l'issue de cet entretien, nous vous remettons les documents administratifs et comptables qui seront à nous retourner signés et dûment complétés pour la finalisation de votre dossier auprès du Service de Scolarité.

Les entretiens de motivation se dérouleront à **partir de mars 2025** (sauf si vous avez déjà une alternance ou vous serez prioritaire et donc considéré comme admis dans notre master, même chose pour les soignants en reconversion).

Vous recevrez par courrier ou mail, dans les 2 semaines qui suivent l'entretien, une notification d'admission.

Votre admission définitive à l'institut reste subordonnée à :

- ➔ **obtention des diplômes** en cours : licence, Master 1, équivalence ENIC-NARIC, VAPP 85
- ➔ la réception des documents administratifs remis lors de l'entretien individuel,
- ➔ la réception du règlement de **l'acompte de 500 €** (non récupérable en cas de désistement tardif).

Des certificats de pré-inscription pourront être édités, sur demande, dès votre admission définitive afin de permettre vos différentes démarches auprès des organismes d'aide à la vie étudiante.

Les certificats de scolarité seront remis avec **la CARTE D'ÉTUDIANT** à la rentrée de la formation.

Avant l'envoi de votre dossier, vous devez vous assurer d'avoir bien complété toutes les rubriques et que vous avez joint :

OBLIGATOIRE pour tous les étudiants :

- 1 Photo d'identité (en plus de celle à coller en 1^{ère} page)
- 1 Copie de votre pièce d'identité (CIN ou passeport) en cours de validité **en RECTO et VERSO**.
- 1 Lettre de motivation pour intégrer le Master Droit et Gestion de la Santé et expliquez succinctement votre projet professionnel
- 1 Chèque de 90 euros pour vos frais de dossier

Vous poursuivez vos études, vous devez nous transmettre :

- 1 Copie de vos relevés de notes de vos études supérieures (obligatoire)
- 1 Copie du diplôme permettant l'accès au niveau d'étude ou attestation de réussite (avec mention des 180 crédits pour la licence)
- Ou Justificatif d'inscription à un diplôme en cours de préparation
- 1 copie de votre carte d'étudiant
- 1 Copie de votre notification de bourse pour les étudiants boursiers (prévoyez pour la rentrée de transmettre à la scolarité ICR votre notification 2025-2026)

- 1 Copie de vos diplômes
- 1 Attestation de demande d'équivalence de diplôme si besoin.

Vous reprenez vos études, vous devez nous transmettre :

- 1 Copie de vos relevés de notes de vos études supérieures (si possible)
- 1 Copie du diplôme permettant l'accès au niveau d'étude ou attestation de réussite (avec mention des 180 crédits pour la licence)
- 1 Copie de votre VAP ou VAE (ou demande la cas échéant)

Et selon votre situation professionnelle :

- 1 Copie de votre contrat de travail (ou certificat de travail) ou attestation de congrégation
- 1 Attestation d'affiliation à Pôle Emploi où figure votre numéro identifiant

DOSSIER A RETOURNER à l'adresse suivante :

INSTITUT CATHOLIQUE DE RENNES
Service de Scolarité Master
48 rue Blaise Pascal - 35170 BRUZ – France

Pour votre règlement de 90€ de frais de dossier :

(non remboursable)

- chèque à l'ordre de L'INSTITUT CATHOLIQUE DE RENNES
- Ou • virement bancaire :
IBAN : **FR76 3000 3017 5800 0503 0101 221**
BIC/SWIFT : **SOGEFRPP**

Pour toutes demandes d'informations : **M. Le Provost Luc** Tel : **02 99 05 35 42** – mail : **l.leprovost@icrennes.org**

En vertu de la loi Informatique et liberté, vous disposez d'un droit de communication des données à caractère personnel vous concernant ainsi que de toute autre information quant à l'origine de celles-ci et d'un droit de rectification ou de mise à jour de vos données à caractère personnel.