

FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANTS 2022

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : Dpt :
(préciser l'arrondissement pour Marseille, Lyon, Paris)

SEXE masculin féminin

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE :

N° PORTABLE :

MAIL : @

Situation actuelle :

Demandeur d'emploi Pôle Emploi

Mission Locale

Cap Emploi

Continuité de parcours scolaire

ASHQ (1 an temps plein minimum)

Agent de service (1 an temps plein minimum)

Formation 70h + 6 mois de service temps plein minimum

Contrat d'apprentissage :

Autre :

Diplômes ou attestations :

BAC ASSP DEAES

BAC SAPAT DEAP

Autre BAC TP AVF

DA ou CAA ASH formation 70h

Assistant de régulation médicale Autre.....

Agent de service médico-social

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Pièce d'identité en cours de validité

Titre de séjour valide à l'entrée en formation pour les ressortissants étrangers

Lettre de motivation manuscrite

Curriculum Vitae

Document manuscrit relatant une situation personnelle ou professionnelle (2 pages maximum)

Copie de l'original du ou des diplôme.s traduit.s en français

Copie des relevés bulletins scolaires

Attestation.s de travail, appréciations

Attestation de suivi de préparation à l'admission

2 timbres tarif en vigueur

Autorisation du représentant légal pour mineur.e

Attestation de prise en charge OPCO, ANFH, employeur

Attestation VAE

Niveau de langue B2 ou document permettant d'évaluer les capacités et les attendus en français

Copie du contrat d'apprentissage ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches

Attestation ASH formation 70h

Je demande mon inscription et j'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection.

Je m'engage également à suivre la totalité de la formation.

Les allègements de formation (parcours individualisés) seront mis en place par le.la directeur.trice de l'institut après admission en formation.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur ce document.

Les résultats peuvent être diffusés sur le site de l'institut. La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse. Merci de cocher la case correspondant à votre choix.

Affichage autorisé Affichage non autorisé Fait à, le

Signature