

# FORMATIONS PRÉPARATOIRES A L'ADMISSION EN INSTITUTS PARAMEDICAUX 2023

## Préparation à l'admission en IFAS (Institut de Formation d'Aides-Soignants)

Autofinancement, prise en charge employeur

### NOTICE D'INSCRIPTION

Session de formation du 3 janvier 2023 au 3 juin 2023

#### CONDITION D'INSCRIPTION

- Etre âgé de 17 ans au cours de l'année scolaire 2023.

DATE DE RETRAIT DES DOSSIERS : À partir du 06 octobre 2022

DATE DE FIN D'INSCRIPTION : 9 décembre 2022

## **DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Fiche d'inscription dûment complétée
- Lettre de motivation
- Curriculum-vitae
- Photocopie des diplômes et dossiers scolaires, le cas échéant
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
- Une photo d'identité (datant de moins de 3 mois) avec nom, prénom et intitulé de la préparation au verso

## **DÉPOT DES DOSSIERS**

Les dossiers d'inscriptions seront envoyés par voie postale :

IFP du CH Edmond Garcin,  
35 avenue des Sœurs Gastine, BP 31330,  
13677 Aubagne Cedex

**SÉLECTION** : sur la base du dossier et d'un entretien individuel.

## **NOMBRE DE PLACES ET COÛT DE LA FORMATION :**

**10 places**

Coût de la formation : **1450 €**

Les candidats retenus seront personnellement informés et devront confirmer par écrit leur inscription définitive, **au plus tard le 15 décembre 2022**. Les candidats bénéficiant d'une prise en charge doivent en informer l'institut à l'inscription et apporter tout justificatif en leur possession.

**L'admission sera effective** après règlement de la formation. Possibilité de régler par chèque (jusqu'à 3 fois) ou carte bleue.

**Le chèque est à libeller à l'ordre de Régie REC CH Edmond Garcin** (*en mentionnant au dos du chèque vos nom, prénoms, prépa AS*).

## **IMPORTANT**

**ATTENTION** : seuls les dossiers complets seront retenus, puis traités par ordre d'enregistrement.

Toute demande de désistement ou d'abandon doit faire l'objet d'un courrier recommandé avec A.R.

**Toute formation commencée est due dans son intégralité. Aucun remboursement, quel qu'en soit le motif, ne sera consenti.**

## **DÉROULEMENT DE LA FORMATION**

La formation préparatoire en vue de l'admission en IFAS se déroule sur 20 semaines et comprend :

- Des enseignements à l'institut, en classe entière et groupes restreints ;
- Une plateforme e-learning accessible 24h/24 et actualisée, pendant toute la durée de la formation.
- Un stage de 35h (sous réserve des mesures sanitaires en vigueur).

### **1- Enseignements à l'institut**

180 h sur 20 semaines, le mardi et le jeudi de 17h à 19h, les samedis entre 8h30 et 17h.

Disciplines enseignées :

- Culture générale et professionnelle
- Français
- Méthodologie de l'épreuve orale
- Expression orale
- Revue de presse
- Mathématiques
- Anatomie, physiologie
- Travaux accompagnés
- Connaissance de la formation et de la profession
- Accompagnement à l'élaboration du projet de formation et professionnel
- Table ronde avec des professionnels et élèves en formation
- Dynamique de groupe et gestion du stress

Entretiens individuels et suivi pédagogique

Bilan mi-session et fin de session

Oraux blancs

Notre institut participe à la conception du projet AS 3.2 et le propose aux élèves tout au long de la formation : approche pédagogique innovante sur PC, smartphones et tablettes : serious games, jeux photos-quizz, chambre des erreurs virtuelle, puzzle anatomique, etc. Projet élaboré avec la Région Sud, l'ARS, l'ANFH et l'UNIFAF.

### **2- Evaluations**

Elles se feront de façon continue et tiendront compte :

- Des cours théoriques dispensés à l'institut
- Du suivi de formation en ligne

### **3- Vacances scolaires**

1 semaine en février : du 20 février 2023 au 26 février 2023 inclus

1 semaine en avril : du 17 avril 2023 au 21 avril 2023 inclus

### **4- Stage**

Durée : 35 heures, soit 1 semaine (7h/jour)

Date : du 03 au 07 avril 2023



**FICHE D'INSCRIPTION A LA PRÉPARATION AU CONCOURS :**  
**AIDE SOIGNANT**  
**Année scolaire 2023**  
**Autofinancement et prise en charge employeur**

Date et heure de l'entretien ... / ... / 2022 à ... h ...

<p>Nom de naissance : .....</p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ... / ... / ... Sexe : .....</p> <p>Lieu de naissance : ..... Dpt : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p>Téléphone fixe : .....</p> <p>Téléphone portable : .....</p> <p>Courriel : .....</p> <p>Si candidat mineur, Nom et Prénom et téléphone du responsable légal : .....</p> <p>.....</p> <p>Votre statut : <input type="checkbox"/> Salarié.e      <input type="checkbox"/> Continuité parcours scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi Identifiant N° : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autre .....</p>	<p style="text-align: center;"><b>Partie réservée à l'Administration</b>  <b>Pièces déposées</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lettre de motivation</p> <p><input type="checkbox"/> Curriculum vitae</p> <p><input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité</p> <p><input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu      <input type="checkbox"/> Aucun diplôme</p> <p><input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Règlement de la formation (1450 €)</p>
<p><b><u>Diplôme</u></b></p> <p>☆ Diplôme le plus élevé obtenu : .....</p> <p style="padding-left: 40px;">Année d'obtention : .....</p> <p>☆ Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) : .....</p>	<p><b><u>Candidat retenu</u> : <input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</b></p>

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. Je m'engage à régler la totalité de la formation choisie avant le début de la formation.*

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT.E LÉGAL.E ENFANT MINEUR.E**  
**PRÉPARATION À L'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT.E 2023**

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription  
UNIQUEMENT pour les candidat.e.s mineur.e.s

Je soussigné.e :  Madame  Monsieur .....

Demeurant au

.....  
.....  
.....

et agissant en qualité de représentant.e légal.e, autorise

mon fils     ma fille

Nom ..... Prénoms .....

qui demeure à la même adresse, ou .....

à participer à la préparation au concours d'entrée en formation d'aide-soignant pour la rentrée de janvier 2023 à l'Institut de Formation Paramédicales du CH Edmond Garcin d'Aubagne situé au 35 avenue des Sœurs Gastine, 13400 Aubagne.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce.tte mineur.e

**Date et signature :**