

FORMATIONS PRÉPARATOIRES AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION POUR L'ADMISSION EN INSTITUTS PARAMÉDICAUX 2024-2025

Préparation aux épreuves de sélection pour
l'admission en IFAP (institut de formation
d'auxiliaires de puériculture)

Autofinancement, prise en charge employeur

NOTICE D'INSCRIPTION

Session de formation du 20 août au 09 novembre 2024

CONDITION D'INSCRIPTION

- Etre âgés de 17 ans au moins à la date d'entrée en formation en janvier 2025.

DATE DE RETRAIT DES DOSSIERS :

À partir du 10 juin 2024

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
- Une attestation de la sécurité sociale
- Une attestation de responsabilité civile

DÉPOT DES DOSSIERS

Les dossiers d'inscriptions seront envoyés par voie postale à :

IFP du CH Edmond Garcin, 35 avenue des Sœurs Gastine, BP 31330, 13677 Aubagne Cedex
ou déposés à cette adresse.

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 02 août 2024**. 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, prénom, prépa AP).

IMPORTANT

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

Après validation de l'admission, 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 IFAP se déroule sur 12 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 35 h du 30 septembre au 4 octobre 2024;
- Un accompagnement individuel en distanciel.

1- Enseignements à l'institut

160 h sur 11 semaines, du lundi au vendredi entre 8h et 19h en août puis les mardis et jeudis de 17h à 19h et les samedis entre 9h et 16h.

Disciplines enseignées :

- Culture générale
- Français, expression écrite et orale
- Méthodologie de l'oral
- Entraînements à l'oral
- Mathématiques
- Anatomie
- Connaissance de la formation et de la profession
- Accompagnement à l'élaboration du projet de formation et du projet professionnel
- Table ronde avec des professionnels et élèves en formation
- Ateliers de simulation

Entretiens individuels et suivi pédagogique

Bilan mi-session et fin de session

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- Stage

Stage en service de soins ou crèche d'une semaine, soit 35h.

FICHE D'INSCRIPTION A LA PRÉPARATION A L'ADMISSION : AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE 2024-2025

Date et heure de l'entretien ... / ... / 2024 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, prénom et téléphone du responsable légal :</p> <p>Votre statut : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Continuité parcours scolaire</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi Identifiant N° :</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Autre</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">Partie réservée à l'Administration Pièces déposées</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) <input type="checkbox"/> Règlement de la formation (1450 €) <input type="checkbox"/> Engagement de l'organisme financeur (1450 €) <input type="checkbox"/> Attestation de sécurité sociale <input type="checkbox"/> Attestation de responsabilité civile </td> </tr> </table> | Partie réservée à l'Administration Pièces déposées | <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) <input type="checkbox"/> Règlement de la formation (1450 €) <input type="checkbox"/> Engagement de l'organisme financeur (1450 €) <input type="checkbox"/> Attestation de sécurité sociale <input type="checkbox"/> Attestation de responsabilité civile |
|--|--|---|---|
| Partie réservée à l'Administration Pièces déposées | | | |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) <input type="checkbox"/> Règlement de la formation (1450 €) <input type="checkbox"/> Engagement de l'organisme financeur (1450 €) <input type="checkbox"/> Attestation de sécurité sociale <input type="checkbox"/> Attestation de responsabilité civile | | | |
| <p><u>Diplôme</u></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><u>Candidat retenu</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</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 LÉGAL SI CANDIDAT MINEUR

PRÉPARATION À L'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

2024-2025

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription
UNIQUEMENT pour les candidats mineurs

Je soussigné : Madame Monsieur

Demeurant au

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

et agissant en qualité de représentant légal, autorise

mon fils ma fille

Nom Prénoms

qui demeure à la même adresse, ou

à participer à la préparation à l'admission en institut de formation d'auxiliaire de puériculture pour la rentrée d'août 2024 en Instituts de Formations Paramédicales du CH Edmond Garcin d'Aubagne situés au 35 avenue des Sœurs Gastine, 13400 Aubagne.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce mineur.

Date et signature :