

FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION
EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANTS septembre 2024

PHOTO

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :LIEU DE NAISSANCE : Département :

SEXE : masculin féminin

Célibataire Marié(e) Concubinage PACSE Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (Veuve)

Célibataire vivant au domicile des parents

NATIONALITE :

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 minimum)
- Autre :

Diplômes ou attestations :

- | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| BAC ASSP | <input type="checkbox"/> | DEAP | <input type="checkbox"/> |
| BAC SAPAT | <input type="checkbox"/> | DEAVF | <input type="checkbox"/> |
| Autre BAC | <input type="checkbox"/> | DEAVS | <input type="checkbox"/> |
| DA ou CAA | <input type="checkbox"/> | MC aide à domicile | <input type="checkbox"/> |
| TP AVF | <input type="checkbox"/> | DEAES | <input type="checkbox"/> |
| AMP | <input type="checkbox"/> | ASH formation 70h | <input type="checkbox"/> |
| Autre | | | |

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

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 :

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Documents obligatoires :

- Pièce d'identité en cours de validité
- Titre de séjour valide à l'entrée en formation
- Lettre de motivation **manuscrite**
- Curriculum Vitae
- Document **manuscrit** relatant une situation personnelle ou professionnelle
- Niveau de langue B2 ou document permettant d'évaluer les capacités et les attendus en français
- Autorisation du représentant légal pour mineur

Autres documents :

- Copie du ou des diplôme(s)
- Copie des relevés ou bulletins scolaires
- Attestation(s) de travail, appréciations
- Courrier employeur
- Attestation de prise en charge OPCO
- Attestation ASH formation 70h
- 2 enveloppes timbrées **au tarif prioritaire**