

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

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : Département :

SEXE masculin féminin

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 <input type="checkbox"/> | |

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
- 2 enveloppes timbrées **au tarif prioritaire**
- 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 VAE
- 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**.

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