



I.F.A.S

FICHE D'INSCRIPTION A LA SELECTION AIDE-SOIGNANT

Formation DEAS 2020 en Parcours PASSERELLE

A envoyer entre le 2 mai et le 26 juillet 2019 minuit (le cachet de la Poste faisant foi)

Imprimer au format paysage - Ecrire en majuscule

NOM DE FAMILLE : PRENOM :

NOM D'USAGE (Eponse) : NATIONALITE :

SEXE : F M VEHICULE PERSONNEL : OUI NON

DATE ET LIEU DE NAISSANCE/...../..... A : N°Dép : PAYS :

SITUATION DE FAMILLE : Célibataire Marié(e) Divorcé (e) NOMBRE D'ENFANTS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

ADRESSE MAIL : @

DIPLOMES + année d'obtention du diplôme (joindre impérativement les photocopies) :

<input type="checkbox"/>	DE d'Auxiliaire de Vie Sociale	<input type="checkbox"/>	DE d'Auxiliaire de Puéricultrice
<input type="checkbox"/>	Mention Complémentaire Aide à Domicile	<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Ambulancier.....
<input type="checkbox"/>	DE Aide médico-Psychologique	<input type="checkbox"/>	Titre professionnel d'Auxiliaire de Vie aux Familles....
<input type="checkbox"/>	DEAES option :	<input type="checkbox"/>	Démarche VAE débutée le :

Depuis l'obtention de ce diplôme, avez-vous obtenu une ou plusieurs unités dans un autre Institut de Formation d'Aides-Soignants ? Si oui :

Unités de formation : 1 2 3 4 5 6 7 8

Dans quel IFAS :

Précisez les unités de formation que vous devez suivre : 1 2 3 4 5 6 7 8

SITUATION EN 2019

Salarié Inactif, précisez :

Demandeur d'emploi Votre N° identifiant Pôle emploi (photocopie de l'attestation) :

Si salarié, renseignez le lieu de travail (joindre impérativement la photocopie du contrat de travail) :

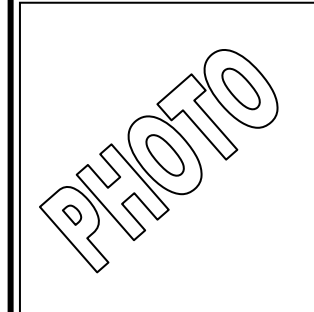
Nom de l'établissement et adresse :

.....Poste occupé :

Type de contrat : CDD CDI Contrat de professionnalisation (joindre accord employeur)

Modalité du financement de la Formation : Personnel Employeur Autre :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION



SELECTION

❖ ENTRETIEN

❖ Date :/...../.....

REGLEMENT

➤ CHEQUE
N°.....

➤ Banque
.....

.....
.....

QUITTANCE

N°.....

Faite le :

Observations :



I.F.A.S

FICHE D'INSCRIPTION A LA SELECTION AIDE-SOIGNANT

Formation DEAS 2020 en Parcours PASSERELLE

A envoyer entre le 2 mai et le 26 juillet 2019 minuit (cachet de la Poste faisant foi)

Imprimer au format paysage - Ecrire en majuscule

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Composition du dossier administratif :

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae détaillé
- Certificats des employeurs et appréciations des employeurs
- Photocopie recto-verso des pièces officielles d'identité (**en cours de validité**) : carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour
- Photocopie du diplôme obtenu et de l'attestation aux soins d'urgence (AFGSU niveau 2) **de moins de 5 ans**
- Fiche médicale ARS à remplir par votre médecin (cf. note explicative)
- Pour les candidats, nés à partir de 1990, photocopie de l'attestation de la Journée d'Appel de Préparation à la Défense
- Photocopie de votre carte de demandeur d'emploi justifiant votre N° identifiant POLE EMPLOI
- 1 Chèque de **95 € à l'ordre du TRESOR PUBLIC** (correspondant aux frais d'inscription à la sélection)
- 6 timbres autocollants **SANS VALEUR FACIALE** pour affranchissement **URGENT 20 G** (couleur rouge).....
- 1 carte postale timbrée et libellée au nom et adresse du candidat (elle vous sera renvoyée et confirmera ainsi la bonne réception du dossier)

Dossier Administratif :

Date/...../.....

N° identifiant :

Observations :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et je m'engage à joindre tous les documents mentionnés sur la note explicative pour la constitution du dossier d'inscription aux épreuves de sélection.

J'autorise l'Institut à publier mon identité sur son site Internet, dans le cadre de la diffusion des résultats.

OUI NON - Cette partie, non renseignée, vaut accord de diffusion.

Fait le : A :.....

SIGNATURE DU CANDIDAT :