

Dossier d'Inscription aux Épreuves de Sélection à l'entrée en Formation d'Aide-Soignant

En référence à l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié relatif à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'aide-soignant

I – Informations personnelles

NOM	PRÉNOM
-----	--------

Nom de jeune fille

N° de sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu de naissance

Nationalité Situation Familiale Nombre d'enfants |_|_|

Adresse

Code postal |_|_|_|_|_|_| Ville.....

Téléphone fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail

Demande d'aménagement des épreuves en lien avec une situation de handicap :
 oui non

(Si oui, joignez impérativement à ce dossier d'inscription les pièces justificatives nécessaires)

II – Formation

Vous êtes :

- Titulaire d'un titre ou diplôme de niveau IV (Bac).....
- Titulaire du BAC Professionnel ASSP ou BAC Professionnel SAPAT
- Titulaire d'un titre ou diplôme de niveau V (BEP/CAP) secteur Sanitaire et Social.....
- Etudiant en 1^{ère} année d'IFSI non admis en 2^{ème} année.....
- Titulaire d'un titre ou diplôme étranger permettant l'accès à l'université.....
- Titulaire d'un autre diplôme
- Formation ou études en cours oui non
- si oui, précisez l'intitulé.....
- Sans diplôme, ni titre.....

Précisez :

DIPLOME <i>Exemple : BEP Sanitaire et social</i>	DATE D'OBTENTION <i>Exemple : 1995</i>
.....
.....
.....
.....
Cadre réservé à l'Institut de Formation	
<input type="checkbox"/> Candidat à convoquer à l'épreuve écrite d'admissibilité	<input type="checkbox"/> Candidat dispensé de l'épreuve écrite d'admissibilité

III – Votre situation actuelle

- Travaillez-vous actuellement ? Oui Non
- Etes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi ? Oui Non

Si Oui, N° identifiant Pôle Emploi

Date d'inscription à Pôle Emploi

Si vous avez moins de 26 ans

- Etes-vous suivi par la Mission Jeunes ou la Mission Locale ? Oui Non

Si Oui, laquelle ? (ville)

IV – Votre parcours professionnel

EMPLOIS			
<i>Période de travail</i> ex : du 10.02.02 au 06.02.03	<i>Emploi occupé</i> ex : A.S.H.	<i>Nature du Contrat</i> ⁽¹⁾ ex : C.D.D.	<i>Entreprise</i>
du au			
du au			
du au			
du au			
du au			

Motif de départ de votre dernier emploi ⁽²⁾

STAGES		
<i>Période de stage</i>	<i>Fonction occupée</i>	<i>Entreprise</i>
du au		
du au		
du au		
du au		
du au		

(1) Contrat à Durée Indéterminée (C.D.I)
Contrat à Durée Déterminée (C.D.D)
Contrat d'apprentissage – Contrat de Professionnalisation
Contrat Aidé

(2) Licenciement économique
Autre licenciement
Démission
Fin de contrat

PIECES A FOURNIR AU DOSSIER

Date d'ouverture des inscriptions le 23 mai 2019

Date de clôture des inscriptions le 30 octobre 2019

(cachet de la poste faisant foi)

- 1 photo d'identité récente (**à coller ou agraffer sur le présent dossier**)
- 1 photocopie de la **carte nationale d'identité** (ou passeport) ou copie du **titre de séjour (recto/verso) en cours de validité**
- 1 photocopie de tout diplôme en votre possession
- Règlement de **81 euros** en chèque correspondant aux frais d'inscription, à l'ordre de **la Fondation Edith Seltzer**
- L'attestation d'autorisation de diffusion des résultats sur internet (au dos de ce document)
- Le présent dossier dûment rempli et accompagné **obligatoirement** des pièces indiquées ci-dessus (cases cochées)

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE SERA REJETE

Les frais d'inscription sont non remboursables

Fait à

le,

Signature du candidat :



AUTORISATION de DIFFUSION des RESULTATS

D'ADMISSIBILITE / D'ADMISSION

AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION À L'ENTRÉE EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

Je soussigné (e) (Nom de naissance + Prénom)

Né (e) le/...../..... . À (Lieu de naissance)

Autorise

N'autorise pas

(Cochez la case)

L'Institut de Formation d'Aide-Soignant CHANTOISEAU à diffuser les résultats d'admissibilité et/ou d'admission sur le site internet de la Fondation Edith Seltzer.

Date et signature