

FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT 2021/2022

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : Dpt :

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)

Autre :

Diplômes ou attestations :

BAC ASSP

BAC SAPAT

Autre BAC

DA ou CAA

TP AVF

AMP

Autre

DEAP

DEAVF

DEAVS

MC aide à domicile

DEAES

ASH formation 70h

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Pièce d'identité en cours de validité

Titre de séjour valide (durée formation)

Lettre de motivation **manuscrite**

CV

Document **manuscrit** relatant une situation personnelle ou professionnelle

Copie du ou des diplôme.s

Copie des relevés ou bulletins scolaires

Attestation de travail, appréciations

Attestation de suivi de préparation au concours

Enveloppes timbrées

Règlement par chèque

Autorisation du représentant légal pour mineur

Courrier employeur

Attestation de prise en charge OPCO

Attestation VAE

Niveau de langue B2

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.

Les dispenses demandées seront étudiées par l'institut le cas échéant et en fonction des évolutions réglementaires.

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