IFSS Seltzer Institut de Formation Sanitaire et Sociale Fondation Edith Seltzer

## INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE



## FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE 2023/2024

NOM DE NAISSANCE :		RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION	
NOM D'USAGE :			_
PRENOMS:		Pièce d'identité en cours de validité	
		Titre de séjour valide à l'entrée en formation	
DATE de NAISSANCE :		Lettre de motivation manuscrite	п
LIEU DE NAISSANCE :	Dpt :	Ectife de motivation <u>manageme</u>	٥
SEXE masculin ☐ fémin	in 🗖	Curriculum Vitae	
NATIONALITE:		Document <u>manuscrit</u> relatant une situation personnelle ou professionnelle	
ADRESSE :		Copie du ou des diplôme(s)	
CODE POSTAL :VILLE		Copie des relevés ou bulletins scolaires	
N° TELEPHONE :		Attestation(s) de travail, appréciations	
N° PORTABLE :		Enveloppes timbrées	
MAIL:	@	Autorisation du représentant légal pour mineur	
Situation actuelle :		Courrier employeur	
Demandeur d'emploi Pôle Emploi		Attestation de prise en charge OPCO	
Mission Locale			_
Cap Emploi Continuité de parcours scolaire		Attestation VAE	
ASHQ (1 an temps plein minimum)		Niveau de langue B2 ou document permettant	
Agent de service (1 an temps plein mini	mum) 🗖	d'évaluer les capacités et les attendus en français	
Autre:			
		Contrat d'apprentissage ou document justifiant de l'effectivité des démarches	П
Diplômes ou attestations :	_	de l'effectivité des demarches	u
BAC ASSP   BAC CAPAT   BAC CAP	DEAS 🗆		
BAC SAPAT □ Autre BAC □	DEAVF □ DEAVS □		
DA ou CAA	MC aide à domicile		
TP AVF	DEAES   DEAES		
AMP			
Autre			

IFSS & CFA Seltzer – 118, route de Grenoble – 05107 BRIANÇON Cedex Tél : 04 92 25 31 31 – Fax : 04 92 25 31 99 – <u>ifss@fondationseltzer.fr</u>

IFSS Seltzer Institut de Formation Sanitaire et Sociale Fondation Edith Seltzer

## INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE



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

de demande mon inscription et j'accepte sans reserve le regiennent du regit les epreuves de selection.			
Je m'engage également à suivre la <u>totalité de la formation</u> .			
Les allègements de formation (parcours individualisés) seront mis en place, à la demande, par la directrice de l'institut après admission en 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 règlementation 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			
<u>Signature</u>			