

Clôture des inscriptions




10 Juin 2023 Minuit

CAPACITE D'ACCUEIL pour les candidats

35 places

y compris, candidats en report d'admission ou de formation relevant de la formation professionnelle,
20% réservées pour les agents de service qualifiés de la fonction publique et les agents de service (conformément à l'Art. 11 nouveau de l'arrêté du 12 avril 2021)

Nom de naissance :	
Nom marital :	
Prénoms : {dans l'ordre de l'état civil}	
Date de naissance :	
Lieu de naissance	
Département de naissance :	en chiffres
Nationalité :	<input type="radio"/> Française <input type="radio"/> Autre :

Adresse postale :	
Code postal :	
Ville :	
Mail : 	
Téléphone portable : 	
Téléphone fixe : 	
Moyen et titre de transport :	<input type="radio"/> Véhicule personnel : <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> scooter/moto <input type="radio"/> Transports en commun <input type="radio"/> Permis B <input type="radio"/> Autre permis : _____

Date de sortie du système scolaire :	/ mois/année
Dernier diplôme obtenu : (Nature, série du Bac, date obtention)	
Formation en cursus partiel :	BAC PRO ASSP <input type="checkbox"/> BAC PRO SAPAT <input type="checkbox"/>

Réservé à l'IFAS	N° SEPTEMBRE 2023 Dossier rendu le : /
<input type="radio"/> Dispensé de sélection selon l'article 11	
Résultats : /20	
Mode de financement: <input type="radio"/> Région HDF: <input type="checkbox"/> D.E. ou <input type="checkbox"/> JPE	
<input type="radio"/> EMPLOYEUR <input type="radio"/> PARTICULIER <input type="radio"/> TRANSITIONS PRO <input type="radio"/> AUTRE: _____	
ACCORD publication des résultats sur internet <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

V O T R E S I T U A T I O N

<input type="radio"/> SCOLAIRE <input type="radio"/> ETUDIANT	
Classe fréquentée 2022/2023 :	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>
Etablissement :	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>
Adresse de l'établissement Code postal et Ville :	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>

<input type="radio"/> DEMANDEUR D'EMPLOI			
Date d'inscription au Pôle Emploi	<input style="width: 20%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>	N° identifiant :	<input style="width: 50%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>
Indemnisation ou allocation (A.R.E. etc.)	<input type="radio"/> OUI		<input type="radio"/> NON
<i>Bénéficiaire RSA</i>	<input type="radio"/> OUI		<input type="radio"/> NON

Exercez-vous un emploi actuellement ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Nature du contrat si vous exercez un emploi	<input type="radio"/> C.D.D. <input type="radio"/> Intérimaire <input type="radio"/> Autre : _____	

Suivi Mission locale ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Suivi PLIE ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

<input type="radio"/> SALARIE en contrat à durée indéterminée (C.D.I.)	
Nom de votre entreprise :	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>
Adresse de l'établissement Code postal et Ville :	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>

L'entreprise peut prendre en charge les frais de formation ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si non Dossier TRANSITIONS PRO en cours	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Contact au service RH	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>	
Email RH	<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid gray;" type="text"/>	

ASHQ / AGENT DE SERVICE permettant la dispense de l'épreuve de sélection selon l'ancienneté (admission sur décision du directeur, voir les conditions jointes).

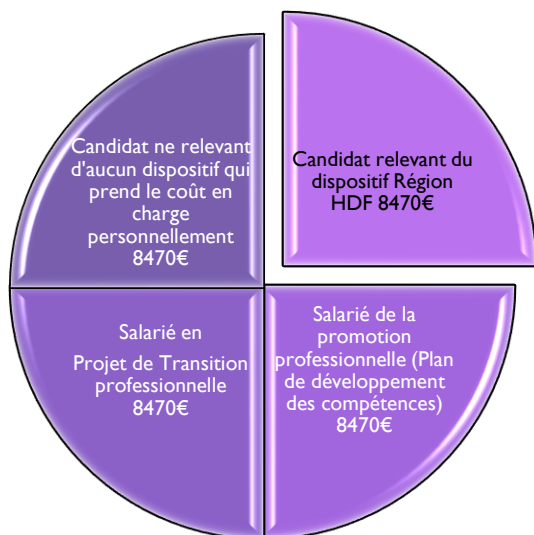
ASHQ ou AGENT DE SERVICE	Ancienneté 12 mois ou plus	<input type="radio"/> OUI
ASHQ ou AGENT DE SERVICE + FORMATION CONTINUE DE 70H	Ancienneté de 6mois	<input type="radio"/> OUI

En cochant cette case, je fais valoir mes droits.

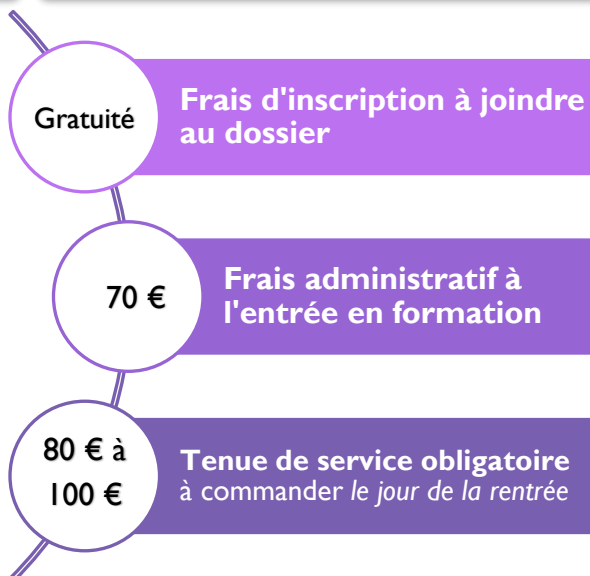
- Je me remets à la décision du directeur concernant mon admission en formation
- Je renonce à participer à l'épreuve de sélection
- Je joins les documents justifiant de mon ancienneté « certificats de travail ou attestation employeur ». Tout justificatif manquant entrainera la non-conformité du dossier.

COÛT DE LA FORMATION en cursus complet

COÛTS PEDAGOGIQUES



COÛTS ANNEXES



3

FINANCEMENT DE LA FORMATION : La situation administrative retenue sera celle prise en compte lors du dépôt du dossier conformément au cadre d'intervention relatif au financement par la région HDF

ENGAGEMENT

J'accepte sans réserve l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 12 avril 2021 régissant l'admission en formation A.S. (disponible sur le site internet de l'institut) et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce dossier.

J'accepte que mes résultats d'admission soient publiés sur le site de l'IFAS.

Le: ___ / ___ / _____

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le: ___ / ___ / _____

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé » du représentant légal pour les moins de 18 ans à la rentrée de septembre 2023

(1) **Financements extérieurs possibles du coût pédagogique :**

- Employeur (Promotion professionnelle), • TRANSITIONS PRO, UNIFAF, FAFSEA, AMNH, etc.
- Région Hauts-de-France : Demandeur d'emploi ou en contrat aidé et Jeunes en poursuite d'études
- Cofinancement Pôle Emploi Nord Pas-de-Calais Picardie et Union Européenne
- Conseil départemental PLIE (Plan Local d'Insertion à l'Emploi)

Rémunération assurée par la Région HDF pendant la formation si non-rémunéré pôle-emploi :

- Bourses d'études sanitaires et sociales : <https://aidesindividuelles.hautsdefrance.fr/sub/login-tiers.sub>
- Rémunération de la formation professionnelle : ASP <https://www.asp-public.fr/formation-0>

Le centre de formation est responsable du traitement. Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'organisation de l'admission pour la rentrée de janvier 2022. Les destinataires des données sont : les IFAS et l'A.R.S.

Depuis la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à contactC2F@ahnac.com

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

Sous pochette plastifiée



TOUT DOSSIER DEPOSÉ APRES LA DATE DE CLOTURE D'INSCRIPTION NE SERA PAS RETENU !
Les dossiers ne seront pas vérifiés lors du dépôt.

1. Curriculum Vitae actualisé ○
2. Lettre de motivation manuscrite ○
3. Document manuscrit relatant au choix : ○
 - Situation personnelle vécue
 - Situation professionnelle vécue
 - Projet professionnel en lien avec les attendus de la formation (ce document n'excède pas 2 pages)
4. Selon la situation du candidat (page 2) : ○
 - La copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français
 - La copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires
 - Les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
 - Pour les étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation, une attestation du niveau de langue française niveau B2 lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces
 - Tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant.

Aucune condition de diplôme n'est requise pour se présenter au concours d'entrée.

5. Pièce d'identité en cours de validité recto-verso (sur la même page d'une feuille A4 - carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour) ○
6. Attestation de droits à l'assurance maladie
7. Certificat médical - Faire compléter le certificat médical prérempli joint au dossier d'admission ○
 - Etabli par votre médecin traitant : attestant que le candidat remplit les obligations d'immunisation et de vaccination et d'un calendrier vaccinal compatible avec la mise en stage
8. 1 photo d'identité couleur (noter au verso votre nom et prénom) ○
9. Certificat de scolarité pour les lycéens et étudiants ○
10. Pour les salariés en CDI : Attestation de prise en charge de la formation par l'employeur ou Dossier Transitions-Pro en cours ○
11. Avis de situation Pôle Emploi pour les demandeurs d'emploi ○

↓ SPECIFIQUEMENT POUR LES ASHQ ET LES AGENTS DE SERVICE QUI DEMANDENT LA DISPENSE DE L'EPREUVE DE SELECTION, FOURNIR EN PLUS ↓

Certificat(s) de travail justifiant d'au moins 6 mois de fonction en cette qualité (ASHQ ou AGENT DE SERVICE + FORMATION CONTINUE DE 70H * « Participer aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée ») ou d'au moins 1 an (ASHQ ou AGENT DE SERVICE) en équivalent temps plein
(Conformément à l'arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès.)



LES DOCUMENTS PHOTOCOPIÉS SERONT CERTIFIÉS SUR L'HONNEUR PAR LE CANDIDAT en mentionnant : « Conforme à l'original »

