

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

A remplir en lettres capitales au stylo noir ou bleu

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

Elève de Terminale Bac Pro ASSP

Autre

Préciser :

Diplômes ou attestations :

BAC ASSP

Option : Structure Domicile

Année du Bac :

PRAP

SST

Je demande mon inscription et je m'engage à suivre la totalité de la formation sous statut scolaire

Je devrai être en possession de l'AFGSU de niveau 2 dont le montant est à ma charge, pour obtenir mon diplôme

Je devrai être à jour des vaccinations obligatoires pour l'entrée en formation d'aide-soignant

Je devrai être déclaré par un médecin agréé apte au métier d'aide-soignant

Je devrai impérativement être titulaire du bac pro ASSP

Je devrai avoir 17 ans à la rentrée

Coller ici une
photo d'identité
récente

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Pièce d'identité en cours de validité

Titre de séjour valide à l'entrée en formation

Lettre de motivation **manuscrite**

Curriculum Vitae

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

Copie du Baccalauréat ASSP

Certificat de scolarité 2020-2021

Copie des bulletins scolaires

Copie des PFMP

Attestation.s de travail, appréciations

Autres justificatifs

Enveloppe « lettre suivie »

Autorisation du représentant légal pour mineur

Niveau de langue B2 ou document permettant d'évaluer les capacités et les attendus en français

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