

Inscription par voie d'épreuve de sélection

Cocher l'IFAS choisi en vœu n°1

IFAS SONIA DELAUNAY

IFAS LES CHARMILLES

Civilité : Mme / M.

NOM DE NAISSANCE : _____ NOM MARITAL : _____

PRÉNOMS (2) : _____ / _____ NÉ(E) LE : __/__/__

LIEU : Ville : _____ Département : _____

NATIONALITÉ : _____ SITUATION FAMILIALE : _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

ADRESSE MAIL : _____

TÉLÉPHONE : __/__/__/__/__/__ PORTABLE : __/__/__/__/__/__

SITUATION au moment de l'entrée en formation : Étudiant Lycéen Demandeur d'emploi
 Salarié Autre _____

Pour les salariés : Nom de l'employeur _____

Type de contrat : CDD CDI Fonction publique

NIVEAU D'ÉTUDES (joindre la copie du diplôme) :

Du Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) *référentiel de 2006*

Du Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) *référentiel de 2021*

Du Baccalauréat professionnel ASSP ou Terminale ASSP

Du Baccalauréat professionnel SAPAT ou Terminale SAPAT

Du titre professionnel d'Assistant De Vie aux Familles (ADVF)

Du titre professionnel d'Agent de Service Médico-Social (ASMS)

Du Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social (DE AES) *référentiel de 2016*

Du Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social (DE AES) *référentiel de 2021*

Du Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale (ARM)

Du Diplôme d'État d'Ambulancier (DEA)

Du Baccalauréat : Série _____ Année /_/_/_/

D'un autre diplôme ou titre* : _____ Année /_/_/_/

*Délivré dans le système de formation initiale ou continue français.

Publication des résultats

- J'accepte Je n'accepte pas

que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site internet

Si « non » : joindre une lettre de demande de non publication de mon identité sur internet

ATTESTATION (à cocher)

- J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription relative à l'épreuve de sélection
- J'atteste avoir déposé un seul dossier dans un seul IFAS du regroupement (inscription et restitution du dossier auprès de l'IFAS correspondant au choix n° 1)
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies relatives à mon inscription à l'épreuve de sélection

Fait à :

Le :

Signature obligatoire du candidat et des parents si le candidat est mineur

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- Dossier complet
 Dossier incomplet

.....

.....