



N° Dossier :

**INSTITUTS DE FORMATIONS  
PARAMEDICALES**  
Du Centre Hospitalier de Digne les Bains



**FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION EN IFAP 2024**  
pour l'entrée en formation Site Manosque

**PHOTO**  
**Obligatoire**

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'USAGE : .....

PRENOMS : .....

DATE de NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : ..... Dpt : .....

SEXE masculin  féminin

NATIONALITE : .....

N° SECURITE SOCIALE .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° TELEPHONE : .....

MAIL : ..... @ .....

(Obligatoire mail identifiable : à vos nom et prénom)

**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)
- Formation 70h + 6 mois de service temps plein minimum
- Contrat d'apprentissage
- Autre : .....

**Diplômes ou attestations obtenus :**

- |  |  |
|--|--|
| DEAS 2005 <input type="checkbox"/>     | DEAS 2021 <input type="checkbox"/>         |
| DEAES 2016 <input type="checkbox"/>    | DEAES 2021 <input type="checkbox"/>        |
| BAC PRO SAPAT <input type="checkbox"/> | BAC PRO ASSP <input type="checkbox"/>      |
| ARM <input type="checkbox"/>           | CAP AEPE <input type="checkbox"/>          |
| TP AVS <input type="checkbox"/>        | DE Ambulancier <input type="checkbox"/>    |
| TP ASMS <input type="checkbox"/>       | ASH formation 70h <input type="checkbox"/> |
| TP ADVF 2021 <input type="checkbox"/>  | Autres <input type="checkbox"/>            |

**RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

- Pièce d'identité en cours de validité ou Titre de séjour valide à l'entrée en formation pour les ressortissants étrangers
- Niveau de langue B2 ou document permettant d'évaluer les capacités et les attendus en français
- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum Vitae
- Document manuscrit situation personnelle ou professionnelle (2 pages maximum)
- Copie diplôme.s, professionnel.s
- Autres diplômes ou attestation.s ou bulletins scolaire (copie) traduit en français
- Attestation sécurité sociale
- Attestation de travail, appréciations
- Attestation de suivi de préparation à l'admission
- 2 timbres au tarif en vigueur
- Autorisation du représentant légal pour mineur**
- Attestation de prise en charge de la formation :  
OPCO  Employeur  Prescription PE/ML
- Attestation VAE
- Copie du contrat d'apprentissage ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches
- Attestation ASH formation 70h

**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 allègements de formation (parcours individualisés) seront mis en place par le.la directeur.trice de l'institut après admission en formation.

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur ce document.**

Les résultats sont diffusés sur le site internet 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**





N° Dossier :

**INSTITUTS DE FORMATIONS  
PARAMEDICALES  
Du Centre Hospitalier de Digne les Bains**



**AUTORISATION DU/DE LA REPRÉSENTANT.E LÉGAL.E ENFANT MINEUR.E  
SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION  
D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE 2024**

**Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription  
UNIQUEMENT pour les candidat.e.s mineur.e.s.**

Je soussigné.e :

Madame     Monsieur .....

Mère     Père     Tuteur légal

Demeurant : .....

Tél : .....

autorise     mon fils     ma fille

Nom .....

Prénoms .....

qui demeure à la même adresse, ou demeurant :

.....  
.....

à participer à la sélection d'entrée en formation d'aide-soignant à l'Institut de Formation Paramédicales du  
Centre Hospitalier de Digne Les Bains

- pour la rentrée de janvier 2024 sur le site de Manosque

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce.tte mineur.e.

Date et signature :