

# FICHE D'INSCRIPTION A LA PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ADMISSION EN IFAS

N° Dossier :   (réservé à l'administration)

Coller photo d'identité  
**ici**

N° National d'Identification (Séc. Sociale) : .....

**NOM** : .....

NOM MARITAL : .....

Prénom : ..... Sexe : Masculin /.../ Féminin /.../

Date et commune de Naissance : ..... Age : .....

Situation familiale : Célibataire Marié/e Pacsé/e Divorcé/e Veuf/ve  
 (à cocher)

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Mail (identifiable à votre Nom et Prénom) : .....

RESERVE A  
L'ADMINISTRATION

- Photo identité
- Lettre motivation
- C.V.
- Droits d'inscription :
- Chèque
- Att°. Prise en charge
- Enveloppe timbrée
- Fiche « Etat doss insc° »

**DIPLONES :**

**Baccalauréat** : Série ..... Date d'obtention .....

**Autre** : Précisez .....

**SITUATION avant la préparation :**

**Scolarisé/e** : Non Oui

**Salarié/e** : Non Oui Etablissement : .....

**Demandeur d'emploi** : Date d'inscription P.Emploi : ..... M.Locale : .....

**PRISE EN CHARGE FINANCIERE de la préparation :**

Promotion Professionnelle Hospitalière

**Autre** (précisez) .....

J'ai pris connaissance de l'obligation d'être à jour des vaccinations.  
 Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Fait à : ..... Signature :  
 Le : .....

Dossier complet déposé le.....

# Dossier d'inscription

**Dépôt du dossier : du 09/07/2018 au 03/09/2018**

Les dossiers peuvent être postés ou déposés (du lundi au vendredi de 13h à 16h).  
TOUT DOSSIER INCOMPLET sera refusé.

## Pièces à fournir pour constituer le dossier (prépa. conc. AS)

- Fiche d'inscription dûment remplie *(au dos de cette feuille)*
- 1 photographie d'identité couleur correspondant à la réglementation Française (de face, tête nue, parfaitement ressemblante) collée à l'emplacement indiqué.
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Droits d'inscription : chèque ou attestation de prise en charge financière<sup>(\*)</sup>
- 1 enveloppe timbrée au tarif en vigueur
- L'« Etat du dossier d'inscription » complété à votre nom et adresse vous sera retourné après enregistrement de votre candidature. **Cette fiche tiendra lieu de convocation.**

## DROITS D'INSCRIPTION

(\*) Lors du dépôt du dossier, les candidats doivent s'acquitter des droits d'inscription qui s'élèvent à 1662,75 euro (payable par chèque bancaire libellé à l'ordre du TRESOR PUBLIC).

Ces droits d'inscription demeurent acquis à l'Institut et ne pourront pas être remboursés (*Quelle que soit la cause d'empêchement à suivre cette préparation*), sauf si le désistement est signalé avant le premier jour du début de la formation.

## Fiche « Etat du dossier d'inscription »

### aux épreuves de sélection pour l'admission en IFAS

A compléter : NOM Prénom du candidat et son adresse :

#### VOTRE DOSSIER A BIEN ETE ENREGISTRE

Vous êtes inscrit/e sur la liste principale.

Début de formation : Le 17 septembre à 9h à l'ifsi.

**Cet accusé de réception tient lieu de convocation.**

#### DOSSIER ENREGISTRE

Vous êtes inscrit sur une liste d'attente.

Vous serez convoqué/e à la préparation qui débute le 17/09/2018 dans la limite du désistement d'un stagiaire de la liste principale.

#### DOSSIER NON ENREGISTRE

Votre dossier administratif est incomplet, nous ne pouvons donc pas enregistrer votre candidature à la préparation du concours aide-soignant.

Vous voudrez bien nous renvoyer les pièces suivantes (**avant la date de clôture des inscriptions**) :

- Fiche d'inscription correctement remplie
- 1 Photographie d'identité en couleur
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Droits d'inscription : chèque ou attestation de prise en charge financière
- Enveloppe timbrée

Dans l'attente, recevez l'expression de nos salutations distinguées.

Fait à Digne les Bains, le .....  
*Le Secrétariat*



**Institut de Formation en Soins Infirmiers**



**Objet :** Formation préparatoire aux concours d'entrée

Madame, Monsieur,

Le Conseil Régional prévoit des mesures d'accompagnement pour les publics éloignés de l'emploi notamment inscrits au Pôle Emploi (PE) ou à Mission Locale (ML) ou CAP Emploi, et qui souhaitent bénéficier d'une formation afin d'obtenir une qualification.

L'accès à ces aides se fait sous certaines conditions, après avoir élaboré avec votre conseiller en évolution professionnelle votre projet personnalisé d'accès à l'emploi (PPAE) ou établi un argumentaire de prescription avec la mission locale ou de CAP Emploi.

Vous trouverez ci-joint la demande de place gratuite à compléter et à ramener avant la clôture des inscriptions, accompagnée de tous les justificatifs demandés.

Le nombre de places gratuites prises en charge par la Région étant limité, l'acceptation de la prise en charge financière sera confirmée au plus tard la semaine avant la rentrée.

Recevez, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

**Gilles BREST,**  
Directeur des soins



# Demande en vue de l'obtention d'une place financée par la Région pour la préparation à la sélection en IFAS

**N° Dossier :**

(réservé à l'administration)

## PIECES A FOURNIR

**NOM Prénom du demandeur :** .....

**Situation familiale** (copie du livret de famille) :

- Nombre de personnes composant la famille (y compris le demandeur) : .....
- Nombre d'enfant/s à charge : .....

**Statut actuel du demandeur** (RMI, Pôle Emploi, Mission Locale, contrat professionnel, C.I.F., congé parental ...) : .....

**Avez-vous déjà sollicité une aide financière** au titre du département (conseil général), de la commune ou de tout autre organisme public ou privé :  Non

Oui (précisez le type d'aide et l'année d'obtention) .....

**Ressources annuelles de la famille :**

Revenu brut global : .....

Revenus financiers et autres : .....

**Vivez-vous au domicile de vos parents :**  Oui  Non (précisez) :

.....

**Etes-vous indépendant financièrement :**  Oui  Non

Si oui vous devez justifier d'un revenu mensuel min. égal à la moitié du SMIC pour les 2 ans précédant la demande.

Montant mensuel : .....

**Difficultés financières et/ou sociales rencontrées** qui vous amènent à faire une demande d'aide financière pour suivre cette préparation :

Je soussigné/e atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Fait à : ..... Signature :

Le : .....

Dossier complet déposé le

.....

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur