

FICHE D'INSCRIPTION

PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ADMISSION EN IFAS

N° Dossier : (réservé à l'administration)

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) :

Coller photo d'identité
 **ici**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

- Photo identité
- Lettre motivation
- C.V.

- Droits d'inscription :
- Chèque 80 euros
- Att°. Prise en charge
-
- Enveloppe timbrée
- Fiche « Etat doss insc° »

DIPLOMES :

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 22/07/2019 au 20/09/2019

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. Concours 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
- Chèque 80 euros
- Droits d'inscription : chèque ou attestation de prise en charge financière^(*)
- 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 2071.93 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 2 octobre 2019 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 02/10/2019 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
- Chèque de 80 euros (*si prise en charge prépa. PE/ML*)
- Enveloppe timbrée

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

Fait à Digne les Bains, le
Le Secrétariat



CENTRE HOSPITALIER
DE DIGNE LES BAINS



Institut de Formation en Soins Infirmiers



Objet : Formation préparatoire aux concours d'entrée IFAS

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.

A noter que même si votre demande est acceptée, vous devrez régler la somme de **80 euros par chèque** (à l'ordre du Trésor Public). L'inscription au concours d'entrée sera ensuite gratuite pour vous.

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)	
NOM Prénom du demandeur :	
Situation familiale (copie du livret de famille) : <ul style="list-style-type: none">• 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 : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (précisez) :	
Etes-vous indépendant financièrement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 :	

PIECES A FOURNIR

- Avis imposition N-1
- Justificatif de domicile ou attestation d'hébergement signée des parents
- F. paye ou avis de paiement Pôle Emploi
- Tout autre justificatif de ressources
- Chèque 80 euros

Dossier complet déposé le