

INSCRIPTION AU CONCOURS AIDE SOIGNANT


 N° Dossier : (réservé à l'administration)

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

NOM de naissance :

Nom marital :

Prénom : Masculin Féminin

Nationalité (en toutes lettres) :

Date de Naissance : Age :

Commune de Naissance : Pays :

Situation familiale : Enfant(s) :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Mail (identifiable au nom et prénom) :

Permis OUI NON - Voiture OUI NON

SITUATION avant l'inscription au concours AS

Scolarisé/e

Salarié/e (préciser Nom et adresse de l'employeur) :

Prise en charge financière pendant la formation : Oui Non

Si oui, Nom et coordonnées de l'organisme :

Situation par rapport à Pôle Emploi (PE) Mission Locale (ML) CAP Emploi: Préciser localité

Êtes-vous demandeur d'emploi inscrit à P.E. ? : Oui Non, Indemnisé ? : Oui Non

N° Identifiant P.E. : Allocation :

Etes-vous pris en charge par CAP Emploi ? Oui Non, depuis quelle date ?

Êtes-vous demandeur d'emploi inscrit à M.L. :

Oui Non Depuis quelle date :

DIPLOMES

Baccalauréat : Série Date d'obtention

Autre (Précisez)

INSCRIPTION A L'ADMISSIBILITE :

INSCRIPTION A L'ADMISSION : titre

Diplôme homologué niv.IV :

Diplôme homologué niv.V :

Diplôme étranger permettant l'entrée en université dans le pays d'origine

Etudiant en soins infirmiers de 1^{ère} année non admis en 2^{ème} année

J'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection.

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 :

En cas d'empêchement éventuel de concourir et quelle qu'en soit la cause, les droits d'inscription aux épreuves demeurent acquis à l'Institut et ne seront pas remboursés

Coller photo d'identité



RESERVE ADMINISTRATION

Pièces déposées :

Droits inscription
 Attestation P. Charge

C.V.

Pièce d'identité

Timbre R.A/R +
 Formulaire R.A/R

1 timbre tarif lent

Fiche «Etat du dossier»

Si dispense de E.E. le titre d'inscription :

Diplôme Niveau IV
 Diplôme Niveau V
 Diplôme étranger
 E.S.I.1^{ère} Année

Dossier complet déposé le :

**Pièces à fournir pour constituer le dossier d'inscription
au concours aide-soignant**

- La fiche d'inscription (au dos de cette feuille) dûment remplie.
- 1 photographie d'identité couleur correspondant à la réglementation Française (de face, tête nue, parfaitement ressemblante)
- Le chèque des droits d'inscription au concours qui s'élèvent à 90 euros payable par chèque bancaire libellé à l'ordre du Trésor public. Les droits d'inscription aux épreuves de sélection demeurent acquis à l'Institut et ne seront pas remboursés, quelle que soit la cause d'empêchement éventuel de concourir.
- Un Curriculum Vitæ
- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (C.N.I. ou Passeport)
- L'imprimé de la Poste pour l'envoi en R.A/R dûment complété

Votre adresse
(Destinataire)

Adresse de l'IFAS
(Expéditeur)

- 1 timbre autocollant au tarif des lettres recommandées avec accusé de réception (**environ 5€50**)
- La fiche « Etat du dossier » ci-jointe dûment complétée au nom et adresse du candidat (qui sera retournée après enregistrement de la candidature)
- 1 timbre au tarif lent

LE DOSSIER DEVRA ÊTRE REMIS DANS UNE POCHETTE PLASTIQUE DE CLASSEUR A4

POUR LES PERSONNES DISPENSEES DE L'EPREUVE D'ADMISSIBILITE (ECRIT) :

- La photocopie du titre d'inscription soit :
 - Diplômes homologués Niveau IV* : Baccalauréat ou diplôme équivalent.
 - Diplômes homologués Niveau V* :
 - Code NSF 330 « spécialités plurivalentes des services aux personnes »*
 - BEP Carrières sanitaires et sociales - BEPA option Services, spécialité Service aux personnes - CAP assistant/e technique en milieu familial et collectif - MC5 Aide à domicile - Agent d'accompagnement auprès des personnes âgées et des personnes dépendantes AAPAPD - Agent d'accompagnement en station thermale et en centre de maintien en forme - Aide à domicile - Auxiliaire paramédical George Achard – Employé/e familial/e polyvalent/e - T.P. Assistant/e de vie - T.P. Assistant/e de vie aux familles -
 - Code NSF 331 « santé »*
 - CAP et T.P.Orthoprothésiste – CAP Podo-orthésiste –CAP Prothésiste dentaire – Diplôme d'ambulancier – Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture (anciennement DPAP) TP - Monteur/se vendeur/se en optique lunetterie – TP opérateur/trice polyvalent/e en podo-orthèse TP opérateur/trice en prothèse dentaire
 - Code NSF 332 « travail social »*
 - CAP Agent de prévention et de médiation – CAP Petite enfance - Auxiliaire de gérontologie - Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique (CAFAMP) – DE d'aide médico-psychologique – DE d'assistant familial - DE d'auxiliaire de vie sociale (DEAVS) anciennement CAFAD.

Tout dossier incomplet sera rejeté.

Les dossiers peuvent être postés ou déposés du lundi au vendredi de 13h à 16h.

L'IFSI est fermé du 21 décembre 2018 au 06 janvier 2019 inclus.

Etat du dossier d'inscription au concours aide-soignant

A compléter : NOM Prénom du candidat et son adresse :

VOTRE DOSSIER A BIEN ETE ENREGISTRE

- Une convocation vous sera adressée deux semaines avant l'épreuve écrite
- Une convocation vous sera adressée deux semaines avant l'épreuve orale

DOSSIER NON ENREGISTRE

Votre dossier administratif est incomplet, nous ne pouvons donc pas enregistrer votre candidature au concours d'entrée à l'I.F.A.S. Vous voudrez bien nous renvoyer les pièces suivantes (**avant la date de clôture des inscriptions soit le 31 janvier 2019**) :

- Fiche d'inscription correctement remplie
- Photographie d'identité en couleur
- Chèque d'inscription ou attestation de prise en charge financière
- Curriculum vitae
- Photocopie d'une pièce d'identité
- L'imprimé de la Poste pour l'envoi en R.A/R dûment complété
- 1 timbre autocollant au tarif des lettres recommandées avec A.R.
- 1 timbre au tarif normal en vigueur
- Photocopie du titre d'inscription

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

Fait à Digne les Bains, le
Le secrétariat