

INSCRIPTION POUR LA SELECTION AIDE SOIGNANT



Ministère de l'Éducation, du Sport et de la Jeunesse



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 :

Êtes-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)

Les résultats peuvent être diffusés sur le site de l'institut.

La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse.

Si vous n'autorisez pas la publication de votre nom dans le cadre de la diffusion des résultats, seul votre numéro de candidat sera inscrit.

Affichage autorisé

Affichage non autorisé

Signature :

J'accepte sans réserve le règlement qui régit la sélection pour l'entrée en IFAS.

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



ici

RESERVE ADMINISTRATION

Pièces déposées :

Droits inscription
 Attestation P. Charge

C.V.
 Lettre de motivation
 Pièce d'identité

1 timbre tarif lent

Fiche «Etat du dossier »

Diplôme (s)
Ou
 Relevé de résultats et appréciations ou bulletins scolaires

Doc. relatant une situation professionnelle, personnelle, ou un projet professionnel

Attestations de travail/recommandations

Attestation de suivi préparation au concours

Dossier complet déposé le :

LA LISTE DES RESULTATS DU CONCOURS SERA CONSULTABLE SUR INTERNET.

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

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

- La fiche d'inscription 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 **66 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
- Une lettre de motivation
- Un document manuscrit relatant (au choix du candidat) : soit une situation personnelle ou professionnelle vécue ; soit son projet professionnel, en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages.
- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (C.N.I. ou Passeport)
- 1 timbre au tarif lent
- La fiche « Etat du dossier » (au dos de cette feuille) dûment complétée au nom et adresse du candidat, qui sera retournée après enregistrement de la candidature.
- La copie des diplômes détenus OU la copie du relevé des résultats et appréciations ou bulletins scolaires du candidat
- Selon la situation du candidat : les attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
- Le cas échéant, une attestation de suivi de préparation au concours d'aide-soignant
- Tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive, ...) en lien avec la profession d'aide-soignant

Tout dossier incomplet sera rejeté.

Les dossiers peuvent être postés **ou déposés dans la boîte aux lettres de l'Institut (exclusivement)**, située devant l'entrée du bâtiment.

Etat du dossier d'inscription au concours aide-soignant

A compléter : NOM Prénom du candidat et son adresse :

VOTRE DOSSIER A BIEN ETE ENREGISTRE.

Il sera étudié et évalué par le jury.

Le résultat d'admission sera affiché à l'IFSI et sur le site ifsi04.com le

Vendredi 19 juin 2020 à 14h.

DOSSIER NON ENREGISTRE

Votre dossier administratif est incomplet, nous ne pouvons donc pas enregistrer votre candidature à la sélection pour l'entrée en I.F.A.S. Vous voudrez bien nous renvoyer les pièces suivantes (**avant la date de clôture des inscriptions : le 25 mai 2020**) :

- Fiche d'inscription correctement remplie
- Photographie d'identité en couleur
- Chèque d'inscription ou attestation de prise en charge financière
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Document manuscrit sur la situation personnelle, professionnelle ou projet professionnel
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Attestations de travail, appréciations et/ou recommandations de l'employeur
- 1 timbre au tarif normal en vigueur
- Photocopie des diplômes ou copies des résultats et appréciations ou bulletins scolaires

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

Fait à Digne les Bains, le

Le secrétariat