



**INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT**

2020

**Fiche d'inscription complémentaire  
BAC PRO ASSP et SAPAT**

1/1

Mme  M. ....

**NOM de JEUNE FILLE : (pour les femmes mariées)**.....

**Prénom** .....

**Date et lieu de naissance :** ..... **Nationalité :** .....  
(JJ/MM/AAAA)

Je suis en Terminale Professionnelle :

- ASSP  
 SAPAT

Sous condition de **l'obtention du baccalauréat** et des épreuves spécifiques de sélection du concours, **je m'engage** à suivre la formation d'aide-soignant en parcours :

- Partiel  
 Complet

Je suis titulaire du Bac Professionnel A.S.S.P. «Accompagnement, Soins Services à la Personne»  
**Je m'engage à valider les modules : 2 -3 - 5 et à effectuer les 12 semaines de stage**  
J'intègre un **PARCOURS PARTIEL**. Mon admission sera subordonnée à la réussite des épreuves spécifiques de sélection.

Je suis titulaire du Bac Professionnel S.A.P.A.T. «Services Aux Personnes et Aux Territoires»  
**Je m'engage à valider les modules : 2 -3- 5- 6 et à effectuer les 14 semaines de stage**  
J'intègre un **PARCOURS PARTIEL**. Mon admission sera subordonnée à la réussite des épreuves spécifiques de sélection.

Je suis titulaire du Bac Professionnel A.S.S.P. ou S.A.P.A.T.  
Je choisis de m'inscrire **EN FORMATION COMPLETE**. Mon admission sera subordonnée à la réussite des épreuves spécifiques de sélection.  
**Dans le cas où, au cours de mon année de formation, je ne validerais pas l'un des modules ou l'un des stages dont j'aurais pu être dispensé(e) de par mon diplôme, je ne pourrai plus faire valoir la dispense correspondante.**

**Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.**

A ..... Le .....

**Signature :**