CADRE RESERVE A L'INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

(Ne rien inscrire sous cette ligne)

INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT **SUD GIRONDE** FICHE D'INSCRIPTION À LA SELECTION D'ENTRÉE EN FORMATION 2020

Photo

Pièces administratives ☐ Photocopie justificatif d'identité en cours de validité ☐ Photocopie des diplômes ou titres obtenus ☐ Copie de l'extrait du casier judiciaire n°3 ☐ 2 Enveloppes à fenêtre format 110 X 220 affranchies au tarif en vigueur ☐ 1 Enveloppe timbrée avec AR ☐ Un chèque de 50 euros à l'ordre du TRÉSOR PUBLIC en règlement des frais de dossier. ☐ Attestation JDC (pour les moins de 25 ans) ☐ Photocopie récépissé des éléments constituant le dossier d'inscription ☐ Vérification de l'original du diplôme ☐ 2 photos d'identité récentes et identifiées dont une agrafée au dossier ☐ Curriculum vitae ☐ Lettre de motivation ☐ Document manuscrit situation personnelle ou professionnelle vécue soit un projet professionnel ☐ La copie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ☐ Attestations de travail, et appréciations et/ou recommandations du ou des employeurs ☐ Attestation préparation au concours d'aide-soignant 2019-2020 ☐ Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis C1et un titre de séjour valide pour toute la période de la formation. ☐ Justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative. sportive...) Classe de terminale ASSP ou SAPAT ☐ Bulletins scolaires première et terminale □ Appréciations de stages 1ère/T ☐ Certificat de scolarité pour les candidats en classe de Terminale Titulaires BAC ASSP ou SAPAT ☐ Relevé de notes du BAC ASSP SAPAT Sélection: Titre ou Diplôme autorisant un parcours partiel ☐ Parcours complet ☐ Parcours partiels (Bac Pro SAPAT/ASSP) Conformément au règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés du 6/01/1978 (CNIL), nous vous informons que vos données à caractère personnel font l'objet d'un

traitement informatique et d'une veille à la protection ».

□ Mme □ M
Nom de jeune fille (pour les femmes mariées)
Prénoms :
Date de naissance :Lieu de naissance :(JJ/MM/AAAA)
Pays ou Département :Nationalité :
Adresse:
Code nostel . Commune .
Code postal :
Téléphone domicile :Téléphone portable :
E-mail (Obligatoire):
Statut actuel (obligatoire) Salarié : oui □ non □ CDI □ CDD □ Secteur public □ privé □ Nom et adresse de l'employeur :
Demandeur d'emploi □ attestation à fournir
SITE INTERNET IFAS SUD GIRONDE : Autorisez-vous la diffusion des résultats sur internet ?
Accord □ Refus □
J'accepte sans réserve le règlement qui régit l'épreuve de sélection.
Cocher le parcours de formation souhaité :
 Je souhaite m'inscrire en parcours complet donc je m'engage à suivre la formation er parcours complet
Ou Ou Description of the second of the sec
Fait à : le :