

INSTITUT DE FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
IFSI Centre Hospitalier Agen-Nérac

**DOSSIER D'INSCRIPTION
ADMISSION RENTREE 2023
SELECTION IDE-FPC**

Cette pré-inscription concerne exclusivement les candidats relevant de la formation professionnelle continue dont les candidats titulaires du diplôme d'Etat d'aide-soignant ou du diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture, en référence à l'arrêté du 16/12/2020 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier.

Important : Selon l'évolution de la pandémie Covid19, les modalités d'admission pourraient faire l'objet d'aménagement, sous la responsabilité de l'Agence Régionale de Santé.

**Début des inscriptions : 03 janvier 2023
Clôture des inscriptions : 09 mars 2023**

Tout dossier incomplet, non conforme (illisible...) ou adressé après la date de clôture ne sera pas traité (cachet de la poste faisant foi).

Téléchargement du dossier d'inscription sur le site

<http://www.ifps-agen.com/>

Contact :

**Institut de Formation des Professionnels de Santé
IFSI CH AGEN-NERAC**

Accueil public : 43 rue corps francs pommiès – 47000 AGEN
Adresse postale : Route de Villeneuve - 47923 AGEN Cedex 9

Email : secretariat.ifps@ch-agen-nerac.fr

Site internet : <http://www.ifps-agen.com/>

SOMMAIRE

- **Préambule** page 3
- **Calendrier des épreuves** page 4
- **Inscription** page 4
- **Candidats relevant de la formation professionnelle continue dont Aides-soignants et/ou Auxiliaires de Puériculture** page 5
- **Demande d'aménagement des épreuves pour un handicap** page 6
- **Les épreuves de sélection** page 7
- **Prise en charge financière des études** page 8
 - **Information Pôle Emploi** page 9-10
- **Information importante : vaccinations obligatoires** page 11
- **Annexe**
 - **Certificat médical de vaccinations** page 12
- **Fiche d'inscription** page 13

**Candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue
(dont Aides-soignants ou Auxiliaires de puériculture)**

PREAMBULE

Signification de formation professionnelle continue selon l'article L6311-1 du Code du Travail :
« La formation professionnelle continue a pour objet de favoriser l'insertion ou la réinsertion professionnelle des travailleurs, de permettre leur maintien dans l'emploi, de favoriser le développement de leurs compétences et l'accès aux différents niveaux de la qualification professionnelle, de contribuer au développement économique et culturel, à la sécurisation des parcours professionnels et à leur promotion sociale.

Elle a également pour objet de permettre le retour à l'emploi des personnes qui ont interrompu leur activité professionnelle pour s'occuper de leurs enfants ou de leur conjoint ou ascendants en situation de dépendance ».

N'attendez pas votre entrée en formation pour vous renseigner sur votre prise en charge financière.

Vous avez le projet de devenir infirmier. L'accès à la formation est règlementé par l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié notamment par l'arrêté du 16 décembre 2020 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier.

Si les candidats de la formation professionnelle continue bénéficient de modalités de sélection spécifique, le calendrier est aligné sur celui de Parcoursup.
<https://www.parcoursup.fr/index.php?desc=calendrier> .

La première étape consiste à s'informer sur les formations. Le moteur de recherche Parcoursup va vous permettre d'accéder à la fiche de présentation de la formation infirmière. Celle-ci comporte des informations essentielles dont les attendus nationaux retenus pour la formation en soins infirmiers. Ces attendus s'appliquent aux candidats de la formation professionnelle.
<https://www.parcoursup.fr/index.php?desc=formations> .

Être infirmier, c'est exercer une profession tournée vers les autres : écouter, examiner, conseiller, éduquer ou soigner les personnes, veiller à leur bien-être. Être infirmier, c'est aussi choisir son mode d'exercice et travailler en équipe : les infirmiers interviennent dans des structures de prévention et de soins, ainsi qu'à domicile, de manière autonome et en collaboration avec d'autres professionnels de santé. Ce métier à haute responsabilité exige rigueur, vigilance et technicité.

Cinq attendus ont été retenus pour la formation en soins infirmiers :

- Intérêt pour les questions sanitaires et sociales : connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social et social, connaissance du métier, sens de l'intérêt général ;
- Qualités humaines et capacités relationnelles : aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, aptitude à collaborer et à travailler en équipe, aptitude à échanger et communiquer avec autrui, pratique des outils numériques, capacité à se documenter et à communiquer dans une langue étrangère ;
- Compétences en matière d'expression écrite et orale : bonne maîtrise du Français et du langage écrit et oral ;
- Aptitude à la démarche scientifique et maîtrise des bases de l'arithmétique : aptitude à rechercher, sélectionner, organiser et restituer de l'information scientifique, aptitude à produire un raisonnement logique;
- Compétences organisationnelles et savoir être : rigueur, méthode, assiduité, capacité à s'organiser, à prioriser les tâches, autonomie dans le travail, créativité.

CALENDRIER DES ÉPREUVES

Épreuves écrites	Mardi 4 avril 2023 de 10h00 à 11h00
Entretien	Mardi 4 avril 2023 à partir de 13h00
Affichage des résultats	12 mai 2023 14h00
Date limite de confirmation d'inscription si admission	22 mai 2023 (minuit)

INSCRIPTION

16 IFSI constituent le regroupement de conventionnement avec l'université de Bordeaux. Dans ce contexte, vous devez formaliser votre inscription aux épreuves auprès de l'IFSI d'admission de votre choix. Vous ne pouvez-vous inscrire que dans l'un des 16 IFSI du regroupement de l'Université de Bordeaux.

Modalités inscriptions IFSI Agen-Nérac :

- Après avoir téléchargé en ligne, le dossier d'inscription, la version papier est à retourner **COMPLET par voie postale** et au plus tard le **09 mars 2023** (cachet de la poste faisant foi) à :**



Secrétariat IFPS Agen-Nérac – Concours IDE 2022
Route de Villeneuve – 47923 AGEN CEDEX 9

Tout dossier remis hors envoi postal ne sera pas pris en compte.

- Frais d'inscription au concours : 120€ (ne seront pas remboursés en cas de désistement et/ou d'absence aux épreuves).**
- Nombre de places** : 25% minimum de l'effectif autorisé soit 28 places
- Date de pré-rentrée :** **vendredi 25 août 2023 à 9h obligatoire,**
- Date de rentrée :** **lundi 4 septembre 2023 à 9h**

CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE DONT AIDES- SOIGNANTS ET/OU AUXILIAIRES DE PUERICULTURE



(Arrêté du 31 Juillet 2009 modifié par l'article du 16 décembre 2021 relatif au diplôme
d'Etat d'infirmier)

Conditions requises :

Les candidats relevant de la **formation professionnelle continue**, telle que définie par l'article L. 6311-1 du code du travail, et justifiant d'une durée minimum de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription aux épreuves de sélection prévues aux articles 5 et 6, soit **4821 heures**.

Constitution du dossier :

Fiche d'inscription à remplir en lettres capitales (ne pas plier).

-  *La rubrique diffusion des résultats sur Internet **non renseignée** vaut **accord** de diffusion ;*
- Une photocopie d'une pièce d'identité recto et verso en cours de validité: Carte d'Identité ou Passeport. Le permis de conduire n'est pas recevable
 - Une photocopie des diplômes détenus
 - Un certificat du ou des employeurs attestant de l'exercice professionnel de l'intéressé **de 3 ans précisant le temps de travail**.
 -  Pour les salariés intérimaires ou multi-employeurs, **fournir une attestation unique par employeur (bulletins de salaires non acceptés)**;
 - Une attestation de mobilisation des droits à formation pour les salariés
 - Les attestations de formations continues
 - Un curriculum vitae
 - Une lettre de motivation manuscrite
 - 3 enveloppes auto-adhésives format 11X22 cm à fenêtre transparente
 - 3 timbres autocollants au tarif prioritaire (timbre rouge avec mention lettre prioritaire) Les timbres verts mention lettre verte ne seront pas retenus.
 - Un chèque de 120€ libellé à l'ordre de Monsieur le Receveur du Centre Hospitalier AGEN-NERAC, montant des droits d'inscription au concours¹
 - 1 carte postale timbrée à vos nom et adresse qui vous sera retournée pour accuser réception de votre dossier complet

Une convocation aux épreuves sera adressée à chaque candidat inscrit à l'adresse indiquée sur la fiche. Si vous n'avez pas reçu de convocation 8 jours avant la date des épreuves, veuillez prendre contact par téléphone avec l'Institut de Formation en Soins Infirmiers.

Il est impératif que vous signaliez au secrétariat de l'IFSI tout changement dans vos coordonnées (en cas de déménagement, de changement de numéro de téléphone...)

¹ Ces frais correspondent aux frais d'ouverture et de traitement de votre dossier administratif et ne peuvent faire l'objet d'aucun remboursement hors cas de force majeure au sens des dispositions de l'article 1218 du code civil, dûment justifié. De plus, conformément aux dispositions de l'article L221-18 du code de la consommation, seul le candidat ayant adressé son dossier d'inscription par voie postale dispose d'un délai de quatorze jours pour exercer son droit de rétractation et par conséquent prétendre à un remboursement de ces frais. Ce délai court à compter du lendemain de la réception de son dossier d'inscription. À cet effet, une demande de rétractation est à adresser en recommandé avec accusé réception.

DEMANDE D'AMENAGEMENT DES EPREUVES POUR UN HANDICAP

Les candidats en situation de handicap peuvent demander lors de leur dépôt de dossier un aménagement des conditions de déroulement du concours d'entrée.

1-Le candidat doit faire la demande d'aménagement auprès d'un médecin agréé par l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

Lien site internet : nouvelle-aquitaine.ars.santé.fr/médecins-agrésés-11

2-Afin de permettre au médecin agréé de disposer d'une évaluation précise et actualisée de la nature et de la sévérité du handicap présenté, le candidat doit impérativement joindre tous les éléments permettant d'objectiver les difficultés : courriers médicaux récents, bilans récents (orthophonie, psychomotricité, ergothérapie, neuropsychologie, kinésithérapie), ainsi que les modalités du concours et sa durée afin d'adapter l'aménagement avec les difficultés objectivées

Pour chaque concours, les aménagements d'épreuves sont décidés par le jury de concours, après avis du médecin agréé.

Accessibilité aux personnes en situation de handicap

Conformément à la réglementation (Loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées / Articles D. 5211-1 et suivants du code du travail), l'institut peut proposer des aménagements (technique, organisationnel et/ou pédagogique) pour répondre aux besoins particuliers de personnes en situation de handicap. Le cas échéant, l'organisme de formation mobilise des compétences externes (Centre de Ressources Formation Handicap Nouvelle-Aquitaine...) et les dispositifs ad-hoc (Accea, Epatech...) pour la recherche de solutions permettant l'accès aux formations.

LES EPREUVES DE SELECTION ET RESULTATS

La sélection

1° Un entretien de vingt minutes noté sur 20 points, portant sur l'expérience professionnelle du candidat. Il s'appuie sur la remise d'un dossier permettant d'apprécier l'expérience professionnelle, le projet professionnel et les motivations du candidat ainsi que ses capacités à valoriser son expérience professionnelle, (cf : pièces constituant le dossier).

2° Une épreuve écrite notée sur 20 points. Elle est d'une durée totale d'une heure répartie en temps égal entre chaque sous-épreuve. La sous-épreuve de rédaction et/ou de réponses à des questions dans le domaine sanitaire et social, est notée sur 10 points. Elle doit permettre d'apprécier, outre les qualités rédactionnelles des candidats, leurs aptitudes au questionnement, à l'analyse et à l'argumentation ainsi que leur capacité à se projeter dans leur futur environnement professionnel. La sous-épreuve de calculs simples est notée sur 10 points. Elle doit permettre d'apprécier les connaissances en mathématiques des candidats.

Les attendus nationaux s'appliquent aux candidats de la formation professionnelle (cf p 3).

Une note inférieure à 8/20 à l'une des deux épreuves prévues au 1° et 2° du présent article est éliminatoire. Pour être admis, le candidat doit obtenir un total d'au-moins 20 sur 40 aux épreuves mentionnées aux 1° et 2°.

Pour les candidats titulaires du baccalauréat ou de l'équivalence de ce diplôme admis aux épreuves mentionnées aux 1° et 2°, l'admission définitive est conditionnée à la production d'une attestation signée de désinscription ou de non-inscription sur la plateforme de préinscription prévue à l'article D. 612-1 du code de l'éducation.

Les résultats

Les résultats des épreuves seront communiqués aux candidats par voie d'affichage à l'I.F.S.I., par courrier et sur le site Internet de l'IFSI le **09 mai 2023 à partir de 14h00**. En aucun cas, des résultats pourront être communiqués par téléphone.

Pour les candidats titulaires du baccalauréat ou de l'équivalence de ce diplôme admis par la voie dite « FPC » et qui se sont inscrits sur ParcoursSup, l'admission définitive par la voie « FPC » est conditionnée à la production d'une attestation signée de désinscription ou de non-inscription téléchargeable sur la plateforme de préinscription « ParcoursSup ».

Le bénéfice d'une autorisation d'inscription dans la formation n'est valable que pour l'année universitaire de l'année pour laquelle le candidat a été admis.

Le directeur de l'institut accorde, pour une durée qu'il détermine, dans la limite cumulée de trois ans, un report pour l'entrée en scolarité :

- De droit en cas de congés maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé de formation, de mise en disponibilité, de garde d'un enfant de moins de quatre ans.
- De façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par l'étudiant justifiant de survenance d'un évènement grave l'empêchant d'initier sa formation.

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES ETUDES

Frais annuels de formation : non remboursables (à titre indicatif, tarifs au 25/11/2021).

	Etudiant en formation initiale ⁽¹⁾	Candidat relevant de la formation continue ⁽²⁾
Droits d'inscription	170,00 €	
Montant de la formation	0 €	7 250,00 €
CVEC	95 € à régler auprès du CROUS https://cvec.etudiant.gouv.fr/	
Frais pédagogiques	Facultatif selon facturation	

(1) Sont considérés « Etudiant en formation initiale » :

- Demandeurs d'emploi inscrits à Pôle Emploi (cf : fiche inscription, attestation à fournir)
- Dans le cas d'une rupture conventionnelle de contrat le candidat doit justifier d'un refus de prise en charge financière et être inscrit à Pôle Emploi (cf : fiche inscription, attestation à fournir)
- Bénéficiaires du RSA

(2) Sont considérés candidats relevant de la formation continue :

- Les candidats en reconversion professionnelle salariés ou non

Dans ce contexte trois modes de financement existent :

- La promotion professionnelle : dossier à constituer auprès de votre employeur
- La prise en charge par un organisme financeur du type CIF (OPCO de santé / ANFH)
- L'autofinancement : vous financez vous-même vos études. Vous signez alors un contrat de formation vous engageant financièrement

Tout salarié doit obligatoirement mobiliser et présenter ses droits à la formation.

INDEMNISATION

BIEN PRÉPARER SON PROJET DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE, AVANT DE DÉMISSIONNER

AVANT DE QUITTER VOTRE EMPLOI, VÉRIFIEZ QUE VOUS RESPECTEZ TOUTES LES ÉTAPES POUR POUVOIR PERCEVOIR L'ALLOCATION CHOMAGE

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vous êtes actuellement en CDI. ✓ Vous êtes en mesure de justifier d'au moins 5 ans d'activité salariée continue à la date de votre démission. <ul style="list-style-type: none"> → Chez un ou plusieurs employeurs. 	<p>5 ans d'activité salariée continue</p> <ul style="list-style-type: none"> → Dans les 60 mois avant la démission → Hors congé sans solde, congé sabbatique, disponibilité
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vous avez un projet de reconversion professionnelle (formation ou création/reprise d'entreprise). 	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vous avez sollicité un Conseil en évolution professionnelle (CEP) AVANT LA DÉMISSION auprès d'un des opérateurs dédiés pour élaborer votre projet. <ul style="list-style-type: none"> → Jusqu'au 31 décembre 2019 : adressez-vous à l'APEC, aux CAP Emploi. Vous pouvez aussi contacter les FONGECIFS. À compter du 1^{er} janvier 2020 : les opérateurs désignés dans chaque région par France Compétence. 	<p>Avant la fin de contrat</p> <ul style="list-style-type: none"> → Demande de CEP <p>1^{er} nov – 31 déc 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> → CEP par l'APEC, CAP Emploi et FONGECIFS <p>1^{er} Janv. 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> → CEP par l'APEC, CAP Emploi et opérateurs désignés par France Compétence
<p>! NI Pôle emploi, ni les missions locales ne peuvent être opérateurs de CEP dans ce cas précis.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vous avez mis fin à votre contrat de travail à compter du 1^{er} novembre 2019. 	<p>1^{er} nov 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> → Date de la démission (préavis inclus)



✓ **Vous avez fait valider le caractère réel et sérieux de votre projet.**

→ Obtenez la validation auprès de la **Commission Paritaire Interprofessionnelle Régionale (CPIR)** ou du **FONGECIF** (jusqu'à fin 2019).

I Si vous souhaitez bénéficier de l'allocation chômage, il faut attendre la décision positive de la commission avant de démissionner pour s'assurer que le projet sera bien validé et que vous pourrez être indemnisé.

1^{er} nov – 31 déc 2019

→ Validation du projet par les FONGECIFS

31 janv. 2020

→ Validation du projet par les CPIR

✓ **Inscrivez vous comme demandeur d'emploi.**

→ Au plus tard **dans les 6 mois** qui suivent la validation par la CPIR de votre projet de reconversion.
→ Au plus tard dans **les 12 mois** suivant la fin de contrat (délai classique de forclusion).
• Inscription sur pole-emploi.fr

Dans les 6 mois de validation du projet.

Dans les 12 mois de démission (date de fin de contrat).

✓ **Accomplissez les démarches prévues dans votre projet** de reconversion professionnelle dans les **6 mois** qui suivent votre inscription.

→ A défaut, une **sanction** pourra être prononcée par Pôle emploi (radiation et suppression de l'allocation pour 4 mois)

Dans les 6 mois de l'inscription

Retrouver toute ces étapes, ainsi que les différents points de contact et les documents à remplir sur le site dédié www.demission-reconversion.gouv.fr

INFORMATION IMPORTANTE

L'admission définitive est subordonnée à des vaccinations obligatoires :

Au plus tard le jour de la rentrée, il est exigé **un certificat médical (annexe)** de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France (cf. article 44 de l'arrêté du 21 avril 2007 modifié).

Ne pourront être admis en stage d'octobre, que les étudiants pouvant justifier des deux premières doses relatives à la vaccination contre l'hépatite B, sachant qu'il faut 1 mois entre chaque injection.

Pour toutes les vaccinations, en plus de la fiche médicale, des justificatifs ou photocopies du carnet de santé devront être fournies.

N'attendez pas les résultats du concours, faites vérifier vos vaccins par un médecin car être correctement vacciné peut prendre plusieurs mois et compromettre la mise en stage.

N'hésitez pas à établir le carnet de santé électronique : permet de vous informer par mail de vos rappels. De plus partageable avec tout professionnel de santé – mes vaccins.net : <https://www.mesvaccins.net/>

Résultats d'admission :

A réception du courrier d'admission par le candidat, le candidat doit confirmer par mail ou courrier son maintien sur la liste principal ou complémentaire. Sans retour de la part du candidat dans le délai prescrit, l'admission sera considérée comme un abandon.

ANNEXE (EN ATTENTE FICHE 2023)

Fiche médicale à valider par un médecin

Filière universitaire : NOM : NOM de naissance :
 Médecine Prénom : Date de naissance : .. / .. /
 Odontologie Tél. : Email :
 Pharmacie Département de naissance : Code postal lieu de résidence :
 Sage-femme Commune de naissance ou pays si né(e) à l'étranger :

ou Institut de formation :
 Année d'admission :

Avant votre entrée en formation, vous devez apporter la preuve que vous êtes vacciné(e) contre différents risques infectieux. Si vous n'êtes pas à jour des vaccinations obligatoires, vous ne serez pas autorisé(e) à aller en stage. Les tableaux suivants devront être complétés par votre médecin sauf si le carnet de vaccination électronique a été créé sur www.mesvaccins.net et validé par un professionnel de santé. Cette fiche devra être communiquée, avec les résultats**, en même temps que votre dossier d'inscription (article L3111.4 du Code de la Santé Publique).

Si carnet de vaccination électronique créé et validé par un professionnel de santé : code de partage
 Le médecin n'a rien de plus à compléter. Joindre uniquement les résultats demandés sous pli confidentiel.

Diphtérie-Tétanos-Polio (dTP)* / Diphtérie-Tétanos-Polio-Coqueluche (dTPca)

Rappel dTPca si un vaccin coquelucheux n'a pas été administré dans les 5 dernières années (respecter un délai de 1 mois après le dernier dTP). Lors des rappels à âge fixe (25, 45 et 65 ans), sera réalisé systématiquement un dTPca.

Dernier rappel dTP => Date : .. / .. / Nom : Dernier rappel dTcaP => Date : .. / .. / Nom :

Hépatite B*

Joindre les résultats sérologiques quelle que soit la date**

Rappel des conditions d'immunisation :

- 1) Ac anti-HBs > 100 UI/l (quels que soient l'historique vaccinal et l'ancienneté des résultats)
- 2) Ac anti-HBs ≥ 10 UI/l et Ac anti-HBc négatif (si schéma vaccinal complet)

Les différents schémas complets :

- soit classique (3 doses) : 2 doses à 1 mois d'intervalle, la 3^{ème} au moins 5 mois après la 2^{ème} dose
- soit à l'adolescence (de 11 à 15 ans) : 2 doses espacées de 6 mois } avec un vaccin contre l'hépatite B dosé à 20 µg
- soit accéléré (à titre exceptionnel) : 3 doses en 21 jours, rappel à 1 an }
- Première dose => Date : .. / .. / Nom :
- Deuxième dose => Date : .. / .. / Nom :
- Troisième dose => Date : .. / .. / Nom :
- Injections supplémentaires => Date : .. / .. / Nom :
- => Date : .. / .. / Nom :
- => Date : .. / .. / Nom :

Covid-19*

Antécédent de COVID => Date : .. / .. / Première dose => Date : .. / .. / Deuxième dose => Date : .. / .. / Rappel => Date : .. / .. /

Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR)

Personnes nées avant 1980 :

- Antécédent de rougeole => Date : .. / .. /
- Pas d'antécédent de rougeole ou doute => vaccination 1 dose recommandée sans contrôle sérologique préalable

Personnes nées depuis 1980 :

- vaccination 2 doses recommandées quels que soient les ATCD

Schéma vaccinal :

- Première dose => Date : .. / .. / Nom :
- Deuxième dose => Date : .. / .. / Nom :

Varicelle

- Antécédent de maladie
- Pas d'antécédent ou doute

Si pas d'antécédent ou doute => Sérologie à faire
 Joindre le résultat**

Si sérologie négative => Vaccination recommandée

- Première dose => Date : .. / .. / Nom :
- Deuxième dose => Date : .. / .. / Nom :

Méningocoque C

Vaccination recommandée jusqu'à l'âge de 24 ans inclus => Date : .. / .. / Nom :

Tuberculose (vaccination non obligatoire à compter du 1^{er} avril 2019) recueillir uniquement des éléments ci-dessous

BCG

=> Date : .. / .. /

Test tuberculique (IDR) quelle que soit la date de réalisation

(une valeur de référence post-vaccinale est indispensable)

- Taille de l'induration en mm :

Je, soussigné Dr _____ certifie que les renseignements inscrits ci-dessus sont exacts.

Fait le :

Signature et cachet du praticien :

* Obligatoire

** Nous vous rappelons que tous les éléments demandés doivent être joints sous pli confidentiel.

FICHE D'INSCRIPTION 2023

Nom de naissance : Nom Marital :

Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : ... / ... / Lieu de Naissance : (Dept :.....)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : .../... /... /.../... Courriel :@.....

Souhaitez-vous signaler une en situation de handicap ? Oui (Si oui nous fournir une copie de votre reconnaissance MDPH)

Statut actuel : **Salarié** Oui Non Nom Entreprise :

Secteur Public Oui Non Secteur Privé Oui Non

CDI Oui Non CDD Oui Non

Demandeur d'emploi Oui Non Indemnisé Oui Non

Autres :

Titre d'inscription : 3 ans d'exercice professionnel **obligatoire** (soit 4821 heures)

Baccalauréat – Série : Année :

Diplôme d'état d'aide-soignant – Année :

Diplôme d'état d'auxiliaire de puériculture – Année :

Fait à : Le :

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés.

<p style="text-align: center;">Diffusion des résultats sur internet :</p> <p><input type="checkbox"/> ACCORD <input type="checkbox"/> REFUS</p>	<p style="text-align: center;">Signature du candidat</p>
---	---

Cadre réservé à l'Institut : Date :

N° Dossier :

<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité (R/V) en cours de validité <input type="checkbox"/> Attestation de mobilisation des droits à la formation <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> 3 timbres autocollants lettre prioritaire <input type="checkbox"/> 1 carte postale (libellée noms et adresse, timbrée tarif en vigueur) <input type="checkbox"/> Demande aménagement pour handicap <input type="checkbox"/> Demande Tiers-temps (attestation CDDPAH joint)	<input type="checkbox"/> Photocopie titres, diplômes <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Chèque (120€) <input type="checkbox"/> 3 Enveloppes 11x22 à fenêtre
--	--

COMPLET **INCOMPLET** **SECRETAIRE** :