

**INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION 2018
FORMATION AIDE-SOIGNANT EN CURSUS PARTIEL**

LISTE 3 – Candidats titulaires BAC ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP-SAPAT

LISTE 4 – Candidats DISPENSES D'UNITES DE FORMATION

Liste 4 : 23 sur 26 places (sous réserve de confirmation des reports)

Lire attentivement le GUIDE D'INSCRIPTION avant de renseigner les rubriques
(Écrire en majuscules et lisiblement)

M. Mme

NOM : **Prénom :**

(Nom de Jeune Fille pour les femmes mariées)

NOM marital : **Autres Prénoms :**

Date de Naissance : **Département de Naissance :** **Situation de famille :**

Lieu : **N° Sécurité Sociale :**

(Ville et Pays de Naissance)

Nationalité :

N° Tél Portable :

Adresse e-mail :

Adresse complète :

(A laquelle sera adressée la convocation)

Cp : **Ville :**

Téléphone :

TITRES D'INSCRIPTION ouvrant droit aux dispenses de formation (Arrêté du 21 mai 2014 de l'article 19 modifiant l'arrêté du 22 octobre 2005 relatif à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant)

Cochez la case correspondante :

LISTE 3 - Candidats titulaires Bac ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP – SAPAT

Bac Professionnel ASSP Année Lieu :

Bac Professionnel SAPAT Année Lieu :

Classe de Terminale Bac Professionnel ASSP Année Lieu :

Classe de Terminale Bac Professionnel SAPAT Année Lieu :

LISTE 4 - Candidats dispensés d'Unités de Formation

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DPAP ou DEAP)

Date du Diplôme : Par VAE Oui Non

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale ou de la Mention Complémentaire Aide à Domicile (DEAVS ou MCAD)

Date du Diplôme : Par VAE Oui Non

Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique (CAFAMP/ DEAMP)

Date du Diplôme : Par VAE Oui Non

Titre Professionnel d'Assistant(e) de Vie aux Familles (TPAVF)

Date du Diplôme :

Diplôme d'Ambulancier ou Certificat de Capacité d'Ambulancier

Date du Diplôme :

ENGAGEMENTS DU CANDIDAT

LISTE 3 - Candidats Titulaires Bac ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP – SAPAT

LISTE 4 - Candidats Dispensés d'Unités de Formation

Je soussigné(e)reconnais avoir pris connaissance du guide d'inscription
et je m'inscris :

Cochez la case de votre choix :

Liste 3 - Candidats titulaires Bac ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP – SAPAT

(Arrêté du 21 mai 2014 de l'article 19 modifiant l'arrêté du 22 Octobre 2005 modifié relatif à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant).

- J'ai fait le choix des modalités d'admission spécifique et souhaite bénéficier des dispositions relatives aux dispenses de formation.

Et

- J'ai bien noté que ce choix est définitif.

L'admission définitive en formation des élèves des classes de terminale des baccalauréats professionnels ASSP et SAPAT sera subordonnée à l'obtention du baccalauréat.

Liste 4 - Candidats dispensés d'Unités de formation

(Arrêté du 22 octobre 2005 modifié – Articles 18 et 19 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant).

PUBLICATION DES RESULTATS SUR LE SITE INTERNET DE LA FONDATION

Les résultats font l'objet d'une publication sur notre site Internet www.fondationleoniechaptal.fr. Vous devez nous donner votre autorisation, en cas de réussite, pour figurer sur les listes d'admissibilité et d'admission publiées sur le site internet de la Fondation. **Nous vous rappelons qu'aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.**

- J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site Internet de la Fondation
- Je refuse que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site Internet de la Fondation

Fait à, le

Signature du candidat suivie de la mention "lu et approuvé"

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Photocopie Recto/Verso de votre **Carte d'Identité / Passeport ou Titre de séjour** en cours de validité sur laquelle vous noterez « certifiée sur l'honneur conforme à l'original » datée et signée.
- Lettre de motivation à l'attention de **Madame LARSONNIER, Directrice IFAS.**
- Curriculum Vitae
- 2 photos d'identité récentes (format standard) avec votre nom au dos dont une collée dans le cadre réservé en première page du dossier.

POUR LES CANDIDATS EN CLASSE DE TERMINALE ASSP OU SAPAT (LISTE 3)

- Photocopie du Certificat de scolarité, des bulletins de seconde, première et au moins du 1^{er} trimestre de la classe de terminale, les appréciations de stage.

POUR LES CANDIDATS TITULAIRES DU BAC ASSP OU SAPAT (LISTE 3)

- Photocopie du Baccalauréat obtenu sur laquelle vous noterez « certifiée sur l'honneur conforme à l'original » datée et signée.
- Photocopie du Livret scolaire avec les bulletins de la classe de 1^{ère}, de terminale et les appréciations de stage.

POUR LES CANDIDATS DISPENSES D'UNITÉS DE FORMATION (LISTE 4)

- Attestation(s) et/ou certificat(s) de travail avec appréciations du/des employeur(s)
- Photocopie du Diplôme ou Titre obtenu ouvrant droit aux dispenses de formation sur laquelle vous noterez « certifiée sur l'honneur conforme à l'original » datée et signée.

LES FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION (NON REMBOURSABLES EN CAS DE DÉSISTEMENT)

- Règlement d'un montant de 70 Euros :
 - ✓ Établir deux chèques libellés à l'ordre de la Fondation Léonie Chaptal.
 - Un chèque de **35 euros** représentant les frais pour l'épreuve de sélection sur dossier (1^{ère} phase) qui sera encaissé **début mai 2018.**
 - Un chèque de **35 euros** représentant les frais pour l'épreuve d'entretien (chèque non débité si votre candidature n'a pas été retenue à l'issue de la 1^{ère} phase de sélection) qui sera encaissé **fin mai 2018.**

ou



- ✓ Effectuer un paiement en espèces auprès du secrétariat.

ACCUSE DE RÉCEPTION DU DOSSIER

Nous vous demandons de joindre à votre dossier d'inscription une carte postale ordinaire, disponible dans les tabacs, les librairies ou les supermarchés timbrée au tarif normal (sans enveloppe) qui servira d'accusé de réception de votre dossier de candidature.

Sur cette carte postale, vous écrirez, selon le modèle ci-dessous :

- Vos noms de jeune fille (pour les femmes mariées) et d'épouse (le cas échéant), prénom, l'adresse complète dans la zone du destinataire,
- Les mentions "Accusé de réception" et "Dossier reçu le" dans la zone correspondance.

Zone de correspondance	Destinataire
 Accusé de réception Dossier reçu le : <i>Emplacement qui sera réservé Au Tampon de l'IFAS</i>	 TIMBRE <i>Vos Noms et Prénom</i> <i>Votre adresse</i>

Cette carte postale, pré-remplie par vos soins, conformément aux indications ci-dessus, vous sera retournée dès réception de votre dossier avec la date et le tampon de l'IFAS. Si 15 jours après l'envoi de votre dossier, vous n'avez pas reçu cet accusé de réception, veuillez prendre contact avec le secrétariat de l'IFAS.



TOUT DOSSIER INCOMPLET, DÉPOSÉ OU POSTÉ APRÈS LE 27 AVRIL 2018 SERA REFUSE

(Cachet de la poste faisant foi)

à

FONDATION LÉONIE CHAPTAL - Secrétariat IFAS
19 rue Jean Lurçat - Le Haut du Roy
95200 SARCELLES

PERMANENCE DE L'ACCUEIL DE LA FONDATION
Du Lundi au Vendredi de 9h à 12h et de 14h à 16H30

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous exercez une activité professionnelle OUI NON

Dans le Secteur Sanitaire et Social (à préciser):

Autre secteur d'activités (à préciser) :

Demande de Congé Individuel de Formation : OUI NON

(Voir p° 8 et 9 du guide d'inscription)

Situation vis à vis de Pôle Emploi (Voir p° 7 à 9 du guide d'inscription)

Êtes-vous inscrit à PÔLE EMPLOI OUI NON Date de votre inscription :

Percevez-vous l'A.R.E. OUI NON Date de fin de droit :

Si non, nous préciser si vous êtes bénéficiaire de :

ASS RSA Autres :

A lire très attentivement

«Conformément à la réglementation européenne en vigueur à partir du 25 mai 2018, nous vous informons que les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de votre dossier d'inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la Fondation Léonie CHAPTAL. Conformément à la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'oubli aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service secrétariat.»

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et certifie avoir pris connaissance des modalités de sélection dans le guide d'inscription.

Fait à, le.....

Signature du candidat suivie de la mention « Lu et approuvé »

R É S E R V É A L ' A D M I N I S T R A T I O N

DATE D'ARRIVÉE DU DOSSIER :

ETAT CIVIL

- Copie de la Carte d'identité / Passeport
- Copie Titre de Séjour
- 2 photos d'identité

FRAIS DE DOSSIER : 70 EUROS

- 2 Chèques (2 x 35 euros)
 - Épreuve sélection dossier
 - Épreuve d'entretien
- Espèces
 - Épreuve sélection dossier
Bordereau N°:
 - Épreuve d'entretien
Bordereau N° :

- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Certificat de scolarité Classe de Seconde /1^{ère}/ 1^{er} Trimestre Terminale + appréciations
- Copie du livret scolaire + Bulletins Classe 1^{ère} et Terminale + Appréciations
- Attestation de Travail et appréciations de l'Employeur
- Diplôme Bac Professionnel ASSP
- Diplôme Bac Professionnel SAPAT
- Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture
- Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale ou de la Mention Complémentaire Aide à Domicile
- Diplôme d'État d'Aide Médico Psychologique
- Diplôme d'Ambulancier ou du Certificat de Capacité d'Ambulancier
- Titre Professionnel d'Assistante de Vie aux Familles