



- Association des Cours Professionnels de Pharmacie, Santé, Sanitaire, Social et Environnement

IFAP – ACPPAV



INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

Dossier de sélection* pour l'entrée en formation voie initiale ou continue

Attention : vous ne pouvez-vous positionner que sur un seul parcours (voie formation continue / initiale ou apprentissage)

Rentrée : septembre 2025 *(vous devez être âgé(e) de 17 ans le jour de la rentrée).*

- Inscription du 24/03/2025 au 10/06/2025
- Clôture des inscriptions : le 10 juin 2025 *(cachet de la poste faisant foi)*
- ⚠ Oraux : mai à juin 2025

Cochez : Site de Poissy ☐

Site de Juvisy Sur Orge ☐

→ Vous devez avoir fait une pré-inscription sur notre site : www.acppav.org

Date de rentrée :

Site de Poissy : mercredi 27 août 2025

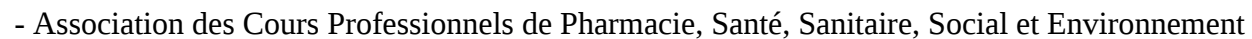
Site de Juvisy Sur Orge : mardi 26 août 2025

Selon l'arrêté du 07 avril 2020(...)

IR- 03/2025

ACPPAV – IFAP Poissy – Le Technoparc – 14 rue Gustave Eiffel – 78306 POISSY CEDEX – Tél : 01 39 22 10 60

ACPPAV – IFAP Juvisy Sur Orge – Centre Hoche – 25 rue Hoche – 91260 JUVISY SUR ORGE – Tél : 01 69 21 92 16



ECRIRE EN MAJUSCULE, et lisiblement

NOM Patronymique :

Prénom(s) :2



IFAP – ACPPAV

Cochez les diplômes qui vous dispensent de certains modules :

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ CAP AEPE | ☐ DEAES référentiel 2016 | ☐ DEAES référentiel 2021 |
| ☐ BAC ASSP | ☐ BAC SAPAT | ☐ DEAVS-DEAMP- CAFAD-MCAD-CAFAMP |
| ☐ DEAS référentiel 2005 | ☐ DEAS référentiel 2021 | |
| ☐ ARM-DEA | ☐ TP ASMS | ☐ AMBULANCIER |
| | | ☐ TP ADVF |

⚠ Fournir la copie des originaux des diplômes

MODE DE FINANCEMENT : comment prévoyez-vous de financer votre formation ?

- ✓ Dans le cadre de la subvention régionale : ☐ **UNIQUEMENT POUR LES PARCOURS COMPLETS**

Fournir un avis de situation France Travail ou une attestation de la mission locale.

- Date d'inscription à France Travail : _____

- Date d'inscription à la mission locale : _____

- ✓ Autre situation :

Préciser : _____

- ✓ Dans le cadre du plan de formation de votre entreprise : ☐

- ✓ Dans le cadre d'un projet de transition professionnelle (PTP) : ☐ (indiquer le type de parcours : complet ☐ partiel : ☐ , préciser _____)

○ **Information à connaître rapidement pour que l'institut puisse remplir sa partie sur PTP (mail : i.rodicq@acppav.org)**

- ✓ Dans le cadre d'un financement CPF : ☐



- Association des Cours Professionnels de Pharmacie, Santé, Sanitaire, Social et Environnement

IFAP – ACPPAV

! Joindre obligatoirement l'ensemble des pièces demandées :

☐ Fiche d'inscription

Pièces constituant le dossier de sélection à classer dans l'ordre ci-dessous :

☐ 1 photocopie recto-verso de la pièce d'identité

☐ Une lettre de motivation manuscrite

☐ Un curriculum vitae

☐ Un document manuscrit*, de deux pages maximums, relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation ;

☐ Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes (*le cas échéant, la copie du relevé de note de l'examen*) ou titres traduits en français ;

☐ Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ;

☐ Les bulletins scolaires des classes de première et terminale ;

☐ Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou des recommandations de l'employeur (ou des employeurs) ;

☐ Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation.

→ Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, au regard du parcours scolaire, les candidats joignent à leur dossier une **attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen** commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe.

☐ Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'auxiliaire de puériculture.

→ **Classer obligatoirement les pièces de sélection dans l'ordre ci-dessus ;**

→ Le document manuscrit permet d'apprécier les capacités d'analyse et de rédaction ;

*les critères et les attendus sont dans le document : information aux candidats.

IR- 03/2025

ACPPAV – IFAP Poissy – Le Technoparc – 14 rue Gustave Eiffel – 78306 POISSY CEDEX – Tél : 01 39 22 10 60

ACPPAV – IFAP Juvisy Sur Orge – Centre Hoche – 25 rue Hoche – 91260 JUVISY SUR ORGE – Tél : 01 69 21 92 16



- Association des Cours Professionnels de Pharmacie, Santé, Sanitaire, Social et Environnement

IFAP – ACPPAV

ENGAGEMENT DU CANDIDAT :

J'accuse d'avoir pris note du dossier modalités d'admission d'entrée en IFAP ☐

Age à l'entrée en septembre 2025 : _____ **ans**

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Fait à _____ Le _____ 20 _____

Signature du candidat (ou de son représentant légal pour les mineurs)

Le dossier est à retourner par voie postale à l'adresse suivante : **cachet de la poste faisant foi (au plus tard le 10 juin 2025)**

Site de Poissy : ACPPAV – IFAP

Centre « Jean Brudon » - Le Technoparc-

14 rue Gustave Eiffel

78306 POISSY CEDEX

Site de Juvisy Sur Orge : ACPPAV - IFAP

Centre Hoche

25 rue Hoche

91260 JUVISY SUR ORGE