



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



## INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

Site de Juvisy Sur Orge

FICHE D'INSCRIPTION SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

**PARCOURS INITIAL HORS APPRENTISSAGE\***

RENTREE SEPTEMBRE 2022

Date : 01/09/2022

**Selon l'arrêté du 07 avril 2020\***

Relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS : Vendredi 10 juin 2022**

***Cachet de la poste faisant foi***

*\*Attention : vous ne pouvez vous positionner que sur un seul parcours (initial ou apprentissage)*

**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

INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

**FICHE D'INSCRIPTION SITE DE JUVISY SUR ORGE A RETOURNER**

(Clôture des inscriptions : le 10 juin 2022)

**Vous devez être âgé(e) de 17 ans le jour de la rentrée.**

**Vous devez avoir fait une pré-inscription sur notre site : [www.acppav.org](http://www.acppav.org)**

**! Vous devez être vacciné(e) avant l'entrée en formation du DT Polio, BCG et test tuberculinique, hépatite B (plus sérologie hépatite B), pass vaccinal COVID.**

ECRIRE EN MAJUSCULE, et lisiblement :

**1- IDENTITE**

NOM Patronymique : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
NOM Marital : \_\_\_\_\_ Née le : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Département de naissance : : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_/  
Nationalité : \_\_\_\_\_  
N° de Sécurité Sociale : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Sexe : /\_\_\_ / F pour féminin-M pour masculin

**2- COORDONNEES ACTUELLES**

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_  
Tél domicile : /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ Portable : /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_  
Adresse Email : \_\_\_\_\_

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

Dans le cadre du plan de formation de votre entreprise :

Dans le cadre d'un projet de transition professionnelle (PTP) :

Dans le cadre d'un financement CPF :

Dans le cadre de la subvention régionale\* :

\*Indiquer dans ce cas le critère d'éligibilité : \_\_\_\_\_

*Si demandeur d'emploi : fournir obligatoirement un avis de situation pôle emploi*

- Inscrit à pôle emploi depuis le : \_\_\_\_\_

- Bénéficiaire de l'allocation chômage (ARE) :

Inscrit à la mission locale :

Autre situation : \_\_\_\_\_

**4- Cochez les diplômes qui vous dispensent de certains modules**

CAP AEPE

DEAES référentiel 2021

BAC ASSP

DEAES- DEAVS-DEAMP-MCAD référentiel 2016

BAC SAPAT

ARM

TP ADVF

AMBULANCIER

TP ASMS

DEAS

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier :**

- Fiche d'inscription  1 timbre au tarif en vigueur

**Dans l'ordre suivant :**

- 1 photocopie recto-verso de la pièce d'identité
- Une lettre de motivation manuscrite
- Un curriculum vitae
- Un document manuscrit de deux pages maximum (se référer au document modalité d'admission d'entrée en IFAP)
- Selon la situation du candidat, la copie de ses diplômes 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.



**4- ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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

**Age à l'entrée en septembre 2022 :**

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 2022)****

ACPPAV – IFAP  
Centre Hoche  
25 rue Hoche – 91260 Juvisy Sur Orge