



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



INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

Site de POISSY

FICHE D'INSCRIPTION SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

PARCOURS INITIAL HORS APPRENTISSAGE*

RENTREE SEPTEMBRE 2022

Date : 02/09/2022

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 POISSY

Le Technoparc

14 rue Gustave Eiffel

78306 POISSY CEDEX

Tél : 01 39 22 10 60



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

INSTITUT DE FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

FICHE D'INSCRIPTION SITE DE POISSY 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

! 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 Jean Brudon - Le Technoparc,
14 rue Gustave Eiffel – 78306 Poissy Cedex