



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



## INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

Site de Juvisy Sur Orge

FICHE D'INSCRIPTION SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

### **PARCOURS DE FORMATION EN APPRENTISSAGE**

**(De 17 ans à moins de 30 ans)**

**RENTREE SEPTEMBRE 2023**

**Date : 01/09/2023**

**Selon l'arrêté du 10 juin 2021\***

Relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS : Samedi 10 juin 2023**

***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'AIDE-SOIGNANT

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

**Parcours de formation en apprentissage**

(Clôture des inscriptions : le 10 juin 2023)

**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 vaccinée 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- Situation avant l'apprentissage :

Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme ou titre obtenue : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre le plus élevé : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

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

DEAP 2006

TP ADVF

DEAP 2021

DEAES référentiel 2021

BAC ASSP

DEAES- DEAVS-DEAMP-MCAD référentiel 2016

BAC SAPAT

ARM

TP ASMS

AMBULANCIER

### 5- Apprentissage :

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ? OUI  NON

Si OUI, merci de nous communiquer le nom et l'adresse de l'entreprise :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Pièces à joindre obligatoirement au dossier :**

- Fiche d'inscription  1 timbre affranchi 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 originaux 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.
- Pour les candidats ne souhaitant pas voir leur identité apparaître sur le site internet, lors de la publication des résultats : un courrier de « non publication d'identité » à adresser au directeur de l'institut



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

#### 4- ENGAGEMENT DU CANDIDAT

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

**Age à l'entrée en septembre 2023 :**

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 2023)****

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