



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 DE FORMATION EN APPRENTISSAGE (de 17 ans à moins de 30 ans)**

RENTREE SEPTEMBRE 2023

Date : jeudi 31 août 2023

**Selon l'arrêté du 07 avril 2020\***

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

**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'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

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

**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 vacciné(e) avant l'entrée en formation du DT Polio, hépatite B (plus sérologie hépatite B), schéma vaccinal complet COVID.**

ECRIRE EN MAJUSCULE, et lisiblement :

**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

**COORDONNEES ACTUELLES :**

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

Tél domicile : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**Adresse Email en majuscule lisible car convocation aux oraux par mail :**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



**Situation avant l'apprentissage :**

Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
Dernier diplôme ou titre obtenu : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
Diplôme ou titre le plus élevé : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

**Cochez les diplômes qui vous dispensent de certains modules :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CAP AEPE              | <input type="checkbox"/> DEAES référentiel 2016         |
| <input type="checkbox"/> BAC ASSP              | <input type="checkbox"/> DEAES référentiel 2021         |
| <input type="checkbox"/> BAC SAPAT             | <input type="checkbox"/> DEAVS-DEAMP- CAFAD-MCAD-CAFAMP |
| <input type="checkbox"/> TP ADVF               | <input type="checkbox"/> ARM-DEA                        |
| <input type="checkbox"/> DEAS référentiel 2005 | <input type="checkbox"/> AMBULANCIER                    |
| <input type="checkbox"/> DEAS référentiel 2021 | <input type="checkbox"/> TP ASMS                        |

*Fournir la copie des originaux des diplômes*

**Apprentissage :**

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

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

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

**! 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 les modalités d'admission.*



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

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT :**

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

**Age à l'entrée en septembre 2023 :** \_\_\_\_\_ an

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