

INSCRIPTION A LA SELECTION 2021

A compléter lisiblement et à rendre **avec les documents demandés**

Au plus tard le 25/05/2021 cachet de la poste faisant foi

ETAT CIVIL

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Département de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Adresse mail : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Merci de cocher la case concernée :

Formation cursus **complet** : (☐)

Formation cursus **partiel** (vous devez être titulaire d'un diplôme vous permettant d'en bénéficier) : (☐)

Formation par le biais de l'**apprentissage** (nous vous contacterons) (☐)

Conditions pour l'apprentissage : Etre âgé(e) **de 17 ans minimum à 29 ans révolu au maximum** (sauf pour les personnes reconnues travailleur handicapé pour lesquelles il n'y a pas de limite d'âge, trouver un employeur et signer un contrat d'apprentissage de préférence au plus tard à la date d'entrée en formation).

DIPLOMES

Dernier diplôme obtenu : _____

Date : _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION (envisagé en cas d'admission)

Région Grand Est ou Pôle Emploi (☐)

Employeur (☐)

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

Une photocopie d'une pièce d'identité (en cours de validité)	
Une lettre de motivation manuscrite	
Un curriculum vitae	
Un document manuscrit relatant au choix de l'élève, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages	
La copie des originaux des diplômes ou titres traduits en français	
Selon la situation du candidat : - Les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs), - La copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires	
Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis C1 et un titre de séjour valide <u>pour toute la période de la formation.</u>	
Une photo d'identité à coller en haut à droite du recto	
3 enveloppes au total (mentionnées ci-dessous) <u>Libellées LISIBLEMENT à votre adresse :</u> - 1 (format 162x229) affranchie au tarif en vigueur - 1 Prêt-à-Poster <u>courrier suivi sans fenêtre</u> (20g) - 1 Prêt-à-Poster <u>courrier suivi sans fenêtre</u> (100g) <u>courrier suivi : En vente UNIQUEMENT à la POSTE</u>	
Règlement de 30.00 € chèque à l'ordre de Groupe SOS Santé/St Avoild-IFAS en espèce (dans ce cas prévoir <u>le montant exact</u>)	

Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant.

En cas d'admission :

Le jour de la rentrée en formation vous devrez fournir un certificat médical attestant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoires et que vous ne présentez pas de contre indication physique ou psychologique à l'exercice de la profession d'aide-soignante établi par un médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé (voire site internet de l'ARS pour avoir les adresses des professionnels)

Vaccinations obligatoires : Dt Polio, BCG et dernier test tuberculinique, Hépatite B et sérologies

Vaccinations fortement recommandées : rubéole, rougeole, oreillons, fièvre typhoïde

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

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

Date : _____

Signature :

IFAS – Groupe SOS Santé
15 Rue Lemire -57500 SAINT-AVOLD
Tel : 03.87.90.67.40 – Fax : 03.87.90.67.44
secretariat-ifas-saint-avold@groupe-sos.org