

**FORMATION CONTINUE - ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE**

Responsable Formation Continue : Mina SEBIANE

Photo d'identité  
à coller  
obligatoirement

**FORMATION ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE**

**SESSION 2- 2022**

**FORMATION DU 10 OCTOBRE AU 13 JANVIER 2023 EN DISCONTINU**

**É t a t   C i v i l**  
(Écrire en MAJUSCULE et lisiblement)

NOM jeune fille: ..... ÉPOUSE: .....

Prénoms : ..... Nationalité: .....

Né(e) le : ..... à ..... Pays ou Département : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Numéro Sécurité Sociale.....

Nombre d'enfant : .....

Véhiculé(e) : Oui  Non

**T i t u l a i r e   d ' u n   d i p l ô m e**

- Diplôme d'État d'Aide-soignant       Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale  
 Diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique       Autres

Date de l'obtention : .....

**S i   V o u s   É t e s   S a l a r i é ( e )**

Établissement : .....

Adresse : .....

Ville : ..... CP .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

Personne à contacter : .....

19 rue Jean Lurçat – Le Haut du Roy -95200 SARCELLES - ☎ 01 39 90 58 45 - ☎ 01 39 94 83 74

Mail : [fondation@fondation-chaptal.fr](mailto:fondation@fondation-chaptal.fr) - Site : [www.fondationleoniechaptal.fr](http://www.fondationleoniechaptal.fr)



## DOSSIER D'INSCRIPTION

À retourner

À

Madame Laure LUZAYADIO

FONDATION LEONIE CHAPTAL

19 rue Jean Lurçat- Le Haut du Roy – 95200 SARCELLES

### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

1. Photocopie de votre pièce d'identité LISIBLE où vous noterez « **certifiée sur l'honneur conforme à l'original** » datée et signée.

Si vous êtes de nationalité étrangère, joindre une photocopie de la carte de séjour où vous noterez « **certifiée sur l'honneur conforme à l'original** » datée et signée.

2. Photocopie du ou des diplômes où vous noterez « **certifiée sur l'honneur conforme à l'original** » datée et signée
3. Attestation couverture CPAM **en cours de validité à la date d'entrée en formation**
4. 2 Photos d'identité (dont 1 à coller sur la première page du dossier)
5. Curriculum Vitae détaillé
6. Extrait du Casier Judiciaire Bulletin N° 3 **de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation**

### REGLEMENT A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- **SI VOUS ETES FINANCES PAR VOTRE EMPLOYEUR**, nous fournir l'attestation de prise en charge de l'employeur ou de l'organisme financeur.
- **SI VOUS FINANCEZ VOTRE FORMATION**, NOUS FOURNIR LE REGLEMENT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE LA FONDATION LEONIE CHAPTAL.



**FORMATION DU 10 OCTOBRE AU 13 JANVIER 2023  
EN DISCONTINU- 140 HEURES + 2 JOURNEES DE STAGE**

Pour les titulaires du DEAS- DEAVS - DEAMP

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Coût de Formation (prise en charge individuelle) : | 1 500 € |
| <input type="checkbox"/> Coût de Formation (prise en charge Employeur) :    | 1 700 € |

**Réglementation européenne RGPD - règlement général sur la protection des données**

Conformément à la réglementation européenne en vigueur à partir du 25 mai 2018, nous vous informons que les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de votre dossier d'inscription et administratif. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la Fondation Léonie CHAPTAL. Conformément à la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès aux informations, de rectification, d'oubli et de transmission de vos données. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service secrétariat du Pôle concerné ou contactez par mail notre DPO : [\(dpo@fondation-chaptal.fr\)](mailto:(dpo@fondation-chaptal.fr))

D'autre part, nous vous informons que vos données personnelles peuvent être transférées à tout requérant mandaté par les services de l'État (Enquêtes statiques, etc.) si ceux-ci l'exigent, ou si la Fondation en éprouve la nécessité et si une réglementation nous l'impose.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du stagiaire, suivie de la mention "lu et approuvé"

**RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

**DATE D'ARRIVÉE**

Diplôme d'État d'Aide-soignant  Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale

Diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique

Autres

Copie de la carte d'identité certifiée conforme

**FRAIS DE FORMATION**

Copie carte de séjour certifiée conforme

Tarif en cours de révision (Financement individuel)

Photo d'identité

Attestation prise en charge employeur

Tarif en cours de révision (Financement Employeur)

Attestation couverture Sécurité Sociale

Bulletin N°3 de l'Extrait du Casier Judiciaire



## CALENDRIER 2022- Session 2

**FORMATION DU 10 OCTOBRE AU 13 JANVIER 2023 EN DISCONTINU**

**20 JOURNEES + 2 JOURNEES DE STAGE (EN COMPLEMENT DE FORMATION)**

**Octobre 2022 : 10 - 11 - 12 - 13 - 14**

**Novembre 2022 : 14 - 15 - 16 - 17 - 18**

**Décembre 2022 : 12 - 13 - 14 - 15 - 16**

**Janvier 2023 : 09 - 10 - 11 - 12 - 13**

**+** *2 journées de stage en complément de formation*

*Groupe limité à 20 personnes*

*Minimum : 10 personnes*

### Annulation ou report d'une session de formation

Un nombre minimum de stagiaires (10) étant requis pour garantir le bon déroulement pédagogique de la formation, LA FONDATION se réserve le droit de repousser ou d'annuler la session (au plus tard une semaine avant son démarrage).