

**FONDATION LEONIE CHAPTAL**Établissement reconnu d'utilité publique  
Directrice : Michèle FOINANT**FORMATION CONTINUE****FORMATIONS PRÉPARATOIRES AUX CONCOURS PARAMÉDICAUX**

Coordinatrice Pédagogique : Patricia LE BOZEC

**OBLIGATOIRE**COLLER  
1 Photo  
d'identité**PREPARATION AUX CONCOURS  
D'ENTRÉE EN INSTITUTS DE FORMATION  
AIDE-SOIGNANT  
AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE****( Non Conventionnée )****ETAT CIVIL****( Écrire en majuscules et lisiblement )**NOM de Naissance : ..... NOM d'épouse : .....  
(Nom de Jeune Fille pour les femmes mariées)

Prénom(s) : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Nationalité : ..... Pays / Département de Naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél. Fixe : ..... Tél Portable : .....

E-mail : .....

**C U R S U S   S C O L A I R E   /   D I P L Ô M E ( S )** Dernière Classe suivie ..... Année ..... Lieu : ..... Dernier Diplôme ou Titre obtenu ..... Année ..... Lieu : .....  
(Bac , BEP; CAP Petite Enfance; Autres.....)**I N S C R I P T I O N   P R É P A R A T I O N   C O N C O U R S** Préparation Concours Aide Soignant Préparation Concours Auxiliaire de Puériculture

## INSCRIPTION AU(X) MODULE(S)

Merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s)

<b>Prise en Charge</b>  <input type="checkbox"/> <b>Financement Individuel</b>  <input type="checkbox"/> <b>Financement Employeur</b> (Joindre l'accord de prise en charge de votre employeur)		
<input type="checkbox"/> <b>Frais d'inscription</b>	<b>35 €</b>	<b>35€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Module ECRIT (120 Heures)</b> <b>Session du 12 décembre 2017 au 20 mars 2018</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Biologie (45 heures)</li> <li>- Aptitudes Numériques (30 heures)</li> <li>- Expression Écrite (39 heures)</li> <li>- Simulation Concours (6 heures)</li> </ul>	<b>1020 €</b>	<b>1 272 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Module ORAL (90 Heures)</b> <b>Session du 11 Janvier au 12 Avril 2018</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Expression Orale (39 heures)</li> <li>- Culture Générale (48 heures)</li> <li>- Simulation Concours (3 heures)</li> </ul>	<b>765 €</b>	<b>954 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Module TESTS (48 Heures)</b> <b>Session du 24 janvier au 21 mars 2018</b>	<b>408 €</b>	<b>509 €</b>

Pour une inscription à plusieurs modules, nous avons indiqué dans le tableau en page 3 le coût de formation.

Le montant global indiqué tient compte des 10 % de remise applicable pour une inscription à partir de deux modules.

## PHOTOCOPIES LISIBLES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Photocopie de votre Carte Nationale d'identité recto-verso ou Passeport en cours de validité sur laquelle vous noterez « **certifiée sur l'honneur conforme à l'original** » datée et signée.
- Si vous êtes de nationalité étrangère, une photocopie de votre Titre de séjour agrandi recto verso en cours de validité sur laquelle vous noterez « **certifiée sur l'honneur conforme à l'original** » datée et signée.
- Curriculum Vitae.
- Photocopie du Titre ou Diplôme obtenu.
- 1 photo d'identité récente à coller dans le cadre réservé en première page du dossier.
- 1 photo d'identité récente supplémentaire en indiquant votre nom et prénom au dos.

## FRAIS DE DOSSIER ET DE FORMATION

- Frais de dossier : joindre 1 chèque de 35 € libellé à l'ordre de la Fondation Léonie Chaptal. Veuillez noter que **ces frais ne sont pas remboursables en cas de désistement**.
- **Frais de formation à joindre impérativement au dossier d'inscription :**

Vous avez la possibilité de régler en plusieurs fois selon les modalités indiquées dans le tableau ci-dessous. Vous devez impérativement joindre le règlement lors de l'envoi de votre dossier d'inscription.

	INSCRIPTION MODULE(S)	REGLEMENT (Financement Individuel)	
<input type="checkbox"/>	ECRIT (120 h)	1 020 € Débit le 12/12/2017	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 254 € encaissé à l'inscription et 2 chèques d'un montant de 383 € Dates de débit : 12/12/17 - 10/01/18
<input type="checkbox"/>	ORAL (90 h)	765 € Débit le 11/01/2018	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 191 € encaissé à l'inscription et 2 chèques d'un montant de 287 € Dates de débit : 11/01/18 - 10/02/18
<input type="checkbox"/>	TESTS (48 h)	408 € Débit le 24/01/2018	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 102 € encaissé à l'inscription et 1 chèque d'un montant de 306 € Date de débit : le 24/01/18
<input type="checkbox"/>	ECRIT + ORAL (210 h)	1 607 € Débit le 12/12/2017	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 401 € encaissé à l'inscription et 2 chèques d'un montant de 603 € Date de débit : 12/12/17 - 10/01/18
<input type="checkbox"/>	ECRIT + TESTS (168 h)	1 286 € Débit le 12/12/2017	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 320 € encaissé à l'inscription et 2 chèques d'un montant de 483 € Dates de débit : 12/12/17 - 10/01/18
<input type="checkbox"/>	ECRIT + TESTS+ ORAL (258 h)	1 974 € Débit le 12/12/2017	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 492 € encaissé à l'inscription et 2 chèques d'un montant de 741 € Dates de débit : 12/12/17 - 10/01/18
<input type="checkbox"/>	ORAL + TESTS (138 h)	1 056€ Débit le 11/01/2018	<u>OU</u> ▪ 1 chèque d'un montant de 264 € encaissé à l'inscription et 2 chèques d'un montant de 396 € Dates de débit : 11/01/18 - 10/02/18

### FINANCEMENT EMPLOYEUR

Afin d'obtenir un devis, vous pouvez contacter Mme RODRIGUEZ au 01.39.90.58.45 (Poste 207) ou par mail [b.rodriquez@fondation-chaptal.fr](mailto:b.rodriquez@fondation-chaptal.fr)

## Expériences Professionnelles

### Vous exercez une activité Professionnelle:

Dans le Secteur Sanitaire et / ou Social (Nom de l'Employeur): .....

Autre secteur d'activités (Nom de l'Employeur) : .....

CDD date de fin de contrat : .....  CDI durée en mois ou années : .....

Avez-vous fait une demande de prise en charge dans le cadre du Congé Individuel de Formation :

OUI  NON

Si oui, préciser l'organisme (Fongécif, Unifaf, Anfh., autres.....) : .....

### Situation vis à vis de Pôle Emploi:

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi :  OUI  NON

Date de votre première inscription : .....

Percevez-vous l'A.R.E. :  OUI  NON

Date de fin droit : .....

Si non, nous préciser si vous êtes bénéficiaire de :  ASS  RSA  Autres : .....

### A LIRE ATTENTIVEMENT

« Les informations recueillies sont nécessaires au suivi des élèves et étudiants. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la Fondation Léonie Chaptal et à nos tutelles. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit d'accès et obtenir communication des informations vous concernant ; veuillez vous adresser au secrétariat. »

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

Fait à ....., le .....

Signature du candidat :

<b>CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION</b>	
<b>DATE D'ARRIVEE :</b>	
<input type="checkbox"/> Copie de la Carte d'identité / Passeport	<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité
<input type="checkbox"/> Copie du Titre de Séjour	
<input type="checkbox"/> Module Écrit (120 h)	<input type="checkbox"/> Module Ecrit + Oral (210 h) <input type="checkbox"/> Module Test + Oral (138 h)
<input type="checkbox"/> Module Oral (90 h)	<input type="checkbox"/> Module Ecrit +Tests (168 h)
<input type="checkbox"/> Module Tests (48 h)	<input type="checkbox"/> Module Ecrit +Tests + Oral (258 h)
<b>FRAIS DE FORMATION</b>	<b>INSCRIPTION</b>
<input type="checkbox"/> Frais d'Inscription : 35 € (Non remboursable)	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> Chèque - Montant _____
<input type="checkbox"/> Totalité Formation	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Chèque - Montant _____
Montant _____	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> Chèque - Montant _____