

**INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION 2019  
FORMATION AIDE-SOIGNANT EN CURSUS PARTIEL**

**LISTE 3 – Candidats titulaires BAC ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP-SAPAT**

**LISTE 4 – Candidats DISPENSES D'UNITES DE FORMATION**

**Liste 3 : 6 places - Liste 4 : 19 sur 26 places** (sous réserve de confirmation des reports)

**Lire attentivement le GUIDE D'INSCRIPTION avant de renseigner les rubriques**

(Écrire en majuscules et lisiblement)

M.  Mme

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

(Nom de Jeune Fille pour les femmes mariées)

**NOM marital :** ..... **Autres Prénoms :** .....

**Date de Naissance :** ..... **Département de Naissance :** ..... **Situation de famille :** .....

**Lieu :** ..... **N° Sécurité Sociale :** .....

(Ville et Pays de Naissance)

**Nationalité :** .....

**N° Tél Portable :** .....

**Adresse e-mail :** .....

**Adresse complète:** .....

(A laquelle sera adressée la convocation)

**Cp :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**TITRES D'INSCRIPTION** ouvrant droit aux dispenses de formation (Arrêté du 21 mai 2014 de l'article 19 modifiant l'arrêté du 22 octobre 2005 relatif à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant)

Cochez la case correspondante :

**LISTE 3 - Candidats titulaires Bac ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP – SAPAT**

Bac Professionnel ASSP ..... Année ..... Lieu : .....

Bac Professionnel SAPAT ..... Année ..... Lieu : .....

Classe de Terminale Bac Professionnel ASSP ..... Année ..... Lieu : .....

Classe de Terminale Bac Professionnel SAPAT ..... Année ..... Lieu : .....

**LISTE 4 - Candidats dispensés d'Unités de Formation**

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DPAP ou DEAP)

Date du Diplôme : ..... Par VAE  Oui  Non

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale ou de la Mention Complémentaire Aide à Domicile (DEAVS ou MCAD)

Date du Diplôme : ..... Par VAE :  Oui  Non

Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique (CAFAMP/ DEAMP)

Date du Diplôme : ..... Par VAE  Oui  Non

Diplôme d'Etat d'Accompagnant Éducatif et Social (DEAES) / cochez la spécialité :

Accompagnement de la vie à domicile /  Accompagnement de la vie en structure /  Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

Date du Diplôme : ..... Par VAE  Oui  Non

Titre Professionnel d'Assistant(e) de Vie aux Familles (TPAVF)

Date du Diplôme : .....

Diplôme d'Ambulancier ou Certificat de Capacité d'Ambulancier

Date du Diplôme : .....

## ENGAGEMENT DU CANDIDAT

### LISTE 3 - Candidats Titulaires Bac ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP – SAPAT

### LISTE 4 - Candidats Dispensés d'Unités de Formation

Je soussigné(e) .....reconnais avoir pris connaissance du guide d'inscription  
et je m'inscris :

#### Cochez la case de votre choix :

**Liste 3 - Candidats titulaires Bac ASSP – SAPAT ou en Classe de Terminale ASSP – SAPAT**

(Arrêté du 21 mai 2014 de l'article 19 modifiant l'arrêté du 22 Octobre 2005 modifié relatif à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant).

- J'ai fait le choix des modalités d'admission spécifique et souhaite bénéficier des dispositions relatives aux dispenses de formation.

#### Et

- J'ai bien noté que ce choix est définitif.

L'admission définitive en formation des élèves des classes de terminale des baccalauréats professionnels ASSP et SAPAT sera subordonnée à l'obtention du baccalauréat.

**Liste 4 - Candidats dispensés d'Unités de formation**

(Arrêté du 22 octobre 2005 modifié – Articles 18 et 19 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant).

#### PUBLICATION DES RESULTATS SUR LE SITE INTERNET DE LA FONDATION

Les résultats font l'objet d'une publication sur notre site Internet [www.fondationleoniechaptal.fr](http://www.fondationleoniechaptal.fr). Vous devez nous donner votre autorisation, en cas de réussite, pour figurer sur les listes d'admissibilité et d'admission publiées sur le site internet de la Fondation. **Nous vous rappelons qu'aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.**

- J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site Internet de la Fondation
- Je refuse que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site Internet de la Fondation

Fait à ....., le .....

Signature du candidat suivie de la mention "lu et approuvé"

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Photocopie Recto/Verso de votre **Carte d'Identité / Passeport ou Titre de séjour** en cours de validité sur laquelle vous noterez « certifiée sur l'honneur conforme à l'original » datée et signée.
- Lettre de motivation à l'attention de **Madame LARSONNIER, Directrice IFAS.**
- Curriculum Vitae
- 2 photos d'identité récentes (format standard) avec votre nom au dos dont une collée dans le cadre réservé en première page du dossier.

### POUR LES CANDIDATS EN CLASSE DE TERMINALE ASSP OU SAPAT (LISTE 3)

- Photocopie du Certificat de scolarité, des bulletins de seconde, première et au moins du 1<sup>er</sup> trimestre de la classe de terminale, les appréciations de stage.

### POUR LES CANDIDATS TITULAIRES DU BAC ASSP OU SAPAT (LISTE 3)

- Photocopie du Baccalauréat obtenu sur laquelle vous noterez « certifiée sur l'honneur conforme à l'original » datée et signée.
- Photocopie du Livret scolaire avec les bulletins de la classe de 1<sup>ère</sup>, de terminale et les appréciations de stage.

### POUR LES CANDIDATS DISPENSES D'UNITÉS DE FORMATION (LISTE 4)

- Attestation(s) et/ou certificat(s) de travail avec appréciations du/des employeur(s)
- Photocopie du Diplôme ou Titre obtenu ouvrant droit aux dispenses de formation sur laquelle vous noterez « certifiée sur l'honneur conforme à l'original » datée et signée.

### LES FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION (NON REMBOURSABLES EN CAS DE DÉSISTEMENT)

- Règlement d'un montant de 70 Euros :
  - ✓ Établir deux chèques libellés à l'ordre de la Fondation Léonie Chaptal.
    - Un chèque de **35 euros** représentant les frais pour l'épreuve de sélection sur dossier (1<sup>ère</sup> phase) qui sera encaissé **début Mai 2019.**
    - Un chèque de **35 euros** représentant les frais pour l'épreuve d'entretien (chèque non débité si votre candidature n'a pas été retenue à l'issue de la 1<sup>ère</sup> phase de sélection) qui sera encaissé **le 17 mai 2019.**

ou



- ✓ Effectuer un paiement en espèces auprès du secrétariat.

### ACCUSE DE RÉCEPTION DU DOSSIER

Nous vous demandons de joindre à votre dossier d'inscription une carte postale ordinaire, disponible dans les tabacs, les librairies ou les supermarchés timbrée au tarif normal (sans enveloppe) qui servira d'accusé de réception de votre dossier de candidature.

Sur cette carte postale, vous écrirez, selon le modèle ci-dessous :

- Vos noms de jeune fille (pour les femmes mariées) et d'épouse (le cas échéant), prénom, l'adresse complète dans la zone du destinataire,
- Les mentions "Accusé de réception" et "Dossier reçu le" dans la zone correspondance.

Zone de correspondance	Destinataire
 <b>Accusé de réception</b> <b>Dossier reçu le :</b>  <i>Emplacement qui sera réservé Au Tampon de l'IFAS</i>	 <b>TIMBRE</b> <i>Vos Noms et Prénom</i> <i>Votre adresse</i>

Cette carte postale, pré-remplie par vos soins, conformément aux indications ci-dessus, vous sera retournée dès réception de votre dossier avec la date et le tampon de l'IFAS. Si 15 jours après l'envoi de votre dossier, vous n'avez pas reçu cet accusé de réception, veuillez prendre contact avec le secrétariat de l'IFAS.



**TOUT DOSSIER INCOMPLET, DÉPOSÉ OU POSTÉ APRÈS LE 26 AVRIL 2019 SERA REFUSE**

(Cachet de la poste faisant foi)

à

FONDATION LÉONIE CHAPTAL - Secrétariat IFAS  
19 rue Jean Lurçat - Le Haut du Roy  
95200 SARCELLES

PERMANENCE DE L'ACCUEIL DE LA FONDATION  
**Du Lundi au Vendredi de 9h à 12h et de 14h à 16H30**

## SITUATION PROFESSIONNELLE

### 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 auprès de votre employeur :

(IMPORTANT POUR VOTRE PRISE EN CHARGE DU COÛT DE FORMATION - voir p° 7 à 9 du guide d'inscription)

- OUI  NON Préciser : .....

### Situation vis à vis de Pôle Emploi (Voir p° 7 à 9 du guide d'inscription)

Êtes-vous inscrit à PÔLE EMPLOI  OUI  NON Date de votre inscription : .....

Percevez-vous l'A.R.E.  OUI  NON Date de fin de droit : .....

Si non, nous préciser si vous êtes bénéficiaire de :

- ASS  RSA  Autres : .....

### A lire très attentivement

#### 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. 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, de rectification et d'oubli aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service secrétariat.»

Je soussigné(e) ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et certifie avoir pris connaissance des modalités de sélection dans le guide d'inscription.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat suivie de la mention « Lu et approuvé »

## R É S E R V É A L ' A D M I N I S T R A T I O N

DATE D'ARRIVÉE DU DOSSIER :

#### ETAT CIVIL

- Copie de la Carte d'identité / Passeport  
 Copie Titre de Séjour  
 2 photos d'identité

#### FRAIS DE DOSSIER : 70 EUROS

- 2 Chèques (2 x 35 euros)  
 Épreuve sélection dossier  
 Épreuve d'entretien
- Espèces  
 Épreuve sélection dossier  
Bordereau N°: .....  
 Épreuve d'entretien  
Bordereau N°: .....

- Lettre de motivation  
 Curriculum vitae  
 Certificat de scolarité Classe de Seconde / 1<sup>ère</sup> / 1<sup>er</sup> Trimestre Terminale + appréciations  
 Copie du livret scolaire + Bulletins Classe 1<sup>ère</sup> et Terminale + Appréciations  
 Attestation de Travail et appréciations de l'Employeur  
 Diplôme Bac Professionnel ASSP  
 Diplôme Bac Professionnel SAPAT  
 Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture  
 Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale ou de la Mention Complémentaire Aide à Domicile  
 Diplôme d'État d'Aide Médico Psychologique  
 Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social :  
 Accompagnement de la vie à domicile /  Accompagnement de la vie en structure /  Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire  
 Diplôme d'Ambulancier ou du Certificat de Capacité d'Ambulancier  
 Titre Professionnel d'Assistante de Vie aux Familles