DOSSIER d'INSCRIPTION
Modalité de Sélection

DOCUMENTS à FOURNIR
Inscription sélection MARS 2022

(cf. article 6 de l'arrêté du 07/04/2020 et du 14/04/2021)
(arrêté du 07/04/2020 et du 14/04/2021 relatifs aux conditions d'accès aux formations conduisant au DEAS)

a) La fiche d'inscription jointe ci-dessous

b) La photocopie d'une pièce d'identité recto-verso ou la photocopie du passeport pages 1 à 3

c) Votre curriculum vitae A JOUR

d) Votre lettre de motivation manuscrite

e) Un document manuscrit relatant au choix :
- une situation personnelle vécue
- une situation professionnelle vécue
- votre projet professionnel
  en lien avec les attendus de la formation

f) Selon la situation du candidat :
- diplômes traduits ou relevé de notes et dossier scolaire avec résultats et appréciations ou bulletins scolaires
- attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et recommandations des employeurs

g) Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis B2(www.jeunest.fr)et un titre de séjour valide à l'entrée en formation

h) Toute pièce valorisant le dossier du candidat

i) Si vous êtes concerné : la photocopie du BAC PRO ASSP-BAC PRO SAPAT

4 rue Monseigneur Thouvenin 54000 NANCY - Tél : 03 83 35 00 67 - Fax : 03 83 37 45 89
Email: sei@santestifas.fr - Site Web: www.santestifas.fr
Numéro de Siret : 305 273 377 000 39 - Numéro d'enregistrement auprès du Secrétariat Général de la Formation Professionnelle : 41 54 000 40 54

DOSSIER D'INSCRIPTION
Modalité de SÉLECTION
A compléter et à rendre à l'ifas avec les documents demandés ci-dessus

(Arrêté du 07/04/2020 et du 14/04/2021 relatifs aux conditions d'accès aux formations conduisant au DEAS)

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :

Inscription validée :
☐ **Oui**
☐ Non

☐ **CC**
☐ **ASSP**
☐ **SAPAT**

Motif :

☐ **Fiche inscription**

☐ **CNI**

☐ **Pass F**

☐ **TS+-PE**

PI Fin validité =

☐ **CV**

☐ **Lettre motivation manuscrite**

☐ **Situation manuscrite**

☐ **Diplôme**

☐ **Diplôme BAC PRO ASSP**

☐ **Diplôme BAC PRO SAPAT**

☐ **Dossier scolaire**

☐ **Att travail**

☐ **B2**

☐ **PASS VACC**
☐ **VACCIN HEP B**

Docs Financement :

Sélection rentrée MARS 2022

Coordonnées

Sexe : ☐ F ☐ M N° SS :……..

Nom de naissance : …… Prénom : ……

Nom marital : ……

Date de naissance : ……

Ville de naissance : ……

Pays de naissance : ……

Adresse : ……

……

Code postal - Ville : ……

Téléphone fixe : ……Téléphone portable : ……..

Email : ……

Informations complémentaires

Dernier diplôme obtenu : ……

Année d'obtention : ……

Pour suivre la formation en CURSUS PARTIEL, cochez ci-dessous votre diplôme :

☐ BAC PRO ASSP obtenu le ……..
☐ BAC PRO SAPAT obtenu le ……..

Pour les candidats en terminale BAC PRO ASSP et SAPAT, l'entrée en formation en cursus partiel est soumise à l'obtention du Baccalauréat.

Aucune entrée en formation ne pourra se faire en cursus complet pour les candidats titulaires d'un diplôme permettant l'accès à la formation en cursus partiel.

Pour toute question, vous pouvez contacter l'ifas à l'adresse suivante : sei@santestifas.fr ou au 03 83 35 00 67

Pour les pièces à joindre au dossier privilégiez l'envoi par courrier postal, par dépôt dans la boite aux lettres ou par mail.

Pour information : la personne référente handicap de l'ifas est Me BAUMGARTEN joignable au 0689304132, direction@santestifas.fr

Coût de la formation

CURSUS COMPLET	6 200€	Financement possible par la Région Grand Est, employeur, TRANSITION PRO, OPCO SANTE
CURSUS PARTIEL BAC PRO ASSP ou SAPAT	5 000€	Financement possible par la Région Grand Est, par votre Compte Personnel de Formation et Pôle Emploi employeur, TRANSITION PRO, OPCO SANTE

Financement de la formation envisagé en cas d'admission :

☐ Région Grand Est

☐ CPF + Pôle Emploi, pour information : https://www.mon-compte-formation.fr
N° de Demandeur d'emploi : ……....

☐ Employeur

Coordonnées :

☐ TRANSITION PRO, pour information : https://www.transitionspro-grandest.fr

☐ OPCO SANTE

Pour toute question, vous pouvez contacter l'ifas à l'adresse suivante : sei@santestifas.fr ou au *03 83 35 00 67*
La Région Grand Est peut être contactée à l'adresse suivante : ffs@grandest.fr

---

Vaccinations obligatoires :
***DTP, Hépatite B**, arrêté du 02/08/2013 fixant les conditions d'immunisation des personnels de santé).*

***VACCINATION COVID 19** à jour suivant la législation en cours.*
Veillez à être à jour dans vos vaccins ou à débuter les vaccinations dès à présent.

L'entrée en formation est soumise à l'application de cette réglementation aussi débutez dès à présent les recommandations vaccinales inhérentes aux métiers de soignants.

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des documents remis et des renseignements que j'ai mentionné sur ces documents.

Date : ……

Signature : ……