

DOSSIER d'INSCRIPTION

Modalité Spécifique 1 = APPRENTISSAGE

DOCUMENTS à FOURNIR

Inscription rentrée SEPTEMBRE 2022

(arrêté du 07/04/2020 et du 14/04/2021 relatifs aux conditions d'accès aux formations conduisant au DEAS)
(arrêté du 14/04/2021, article 2,1, Art. 11 nouveau 1 et 2)

Date limite de dépôt des dossiers = 24/06/2022

Résultats d'admissions = 05/07/2022 par mail

- La fiche d'inscription jointe ci-dessous
- La photocopie d'une pièce d'identité recto-verso ou la photocopie du passeport pages 1 à 3
- Un curriculum vitae A JOUR
- Une lettre de motivation décrivant votre projet professionnel d'apprenti
- Une copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage
- Pour les ressortissants étrangers : une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2
- Si vous êtes concerné : la photocopie de votre diplôme permettant de suivre la formation en Coursus Partiel : DEAP-DEA-DEAVS-MCAD-DEAMP-DEAES-TPVF-BAC PRO ASSP-BAC PRO SAPAT
- 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

NB : En l'absence de validité d'un contrat d'apprentissage, les candidats sont soumis à l'épreuve de sélection prévue à l'article 2 et admis en formation sur la base des articles 3 et 5 de l'arrêté du 12/04/2021.

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

ATTENTION

Vaccinations obligatoires avant l'entrée en formation :

- COVID 19, loi du 05/08/2021 relative à la gestion de la crise sanitaire et l'instruction ministérielle du 07/09/2021 relative à la mise en œuvre de l'obligation vaccinale des élèves en santé
 - DTP, Hépatite B, arrêté du 02/08/2013 fixant les conditions d'immunisation des personnels de santé.
- Veillez à être à jour dans vos vaccins ou à débiter les vaccinations dès votre inscription.

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

TOUT DOSSIER INCOMPLET ou PARVENANT APRÈS LA DATE LIMITE SERA REJETÉ

Nous restons à votre disposition pour vous informer à sei@santestifas.fr ou au 03 83 35 00 67

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

DOSSIER D'INSCRIPTION

MODALITE SPECIFIQUE 1 = APPRENTISSAGE

A compléter et à rendre à l'ifas avec les documents demandés

(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
 DEAP
 DEA
 DEAES
 TPAVF
 ASMS
 ARM

Motif :

- Fiche inscription
 CNI
 Pass F
 TS+-PE
PI Fin validité

- CV
 Lettre motivation
manuscrite

- Contrat
apprentissage
 Justif validant
apprentissage

- Diplôme CP

- B2

- VACC COVID

- VACCIN HEP B

Rentrée SEPTEMBRE 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

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

- ASSP obtenu le
 SAPAT obtenu le
 DEAP obtenu le
 DEA obtenu le
 DEAES obtenu le
 TPAVF obtenu le
 ASMS obtenu le
 ARM obtenu le

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.

Coût de la formation

CURSUS COMPLET ou PARTIEL en APPRENTISSAGE	CC=6 200€ CP=5 000€	Coût pris en charge par le CFA https://www.santestcfa.fr
-----------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Coordonnées Employeur et personne à contacter :

Coordonnées CFA :

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

Date :

Signature :