

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**MODALITÉ SPÉCIFIQUE 1 = APPRENTISSAGE CURSUS COMPLET**  
**A compléter et à rendre à l'IFAS avec les documents demandés**

*(Arrêtés du 07/04/20, 12/04/21, 10/06/21 et du 09/06/23 relatifs aux conditions d'accès aux formations conduisant au DEAS)*

**Sélection Rentrée MARS 2025**

**Coordonnées**

Sexe :     F     M

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom marital : .....

Date de naissance : .....

Ville de naissance : .....

Pays de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal - Ville : .....

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

Email : .....

**Pièces à joindre obligatoirement ([Article 6 de l'Arrêté du 7 avril 2020](#))**

- ✓ La photocopie de la carte d'identité recto-verso  
**OU** la photocopie du passport pages 1 à 3  
**OU** un titre de séjour valide à la date d'entrée en formation soit **le 25/03/2025**
- ✓ Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis B2 ([www.jeunest.fr](http://www.jeunest.fr))
- ✓ Un curriculum vitae daté et À JOUR
- ✓ Une lettre de motivation manuscrite décrivant le projet professionnel de l'apprenti(e)
- ✓ 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

**ATTENTION**

Le candidat devra fournir un dossier de sélection ainsi que les pièces demandées pour se présenter aux épreuves de sélection au plus tard le **14/02/2025** s'il ne peut pas produire un contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées à la date limite de dépôt des dossiers soit le **14/02/2025**.

**Ceci lui permettra s'il est admis, d'entrer en formation et de poursuivre sa recherche d'employeur.**

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :

- Dossier inscription
- CNI
- Pass F
- TS+-PE
- PI Fin validité =

- B2
- CV daté à jour
- Lettre motivation manuscrite
- Justificatif validant apprentissage

Inscription validée :

- Oui
- Non

Motif si NON :

Informations complémentaires

- Hépatite B

## CURSUS COMPLET

Le candidat titulaire d'un diplôme permettant l'accès à la formation en Coursus Partiel (DEAP 2006, DEAP 2021, DEAVS, MCAD, DEAMP, DEAES 2016, DEAES 2021, DEA 2006, ARM 2019, TPASMS, TPAVF) ou Modulaire (BAC Pro ASSP 2011 ou SAPAT 2011) ne pourra en aucun cas suivre la formation en Coursus Complet.

---

Les dossiers doivent être transmis complets en **une seule fois** : dossier d'inscription et pièces jointes, par mail (attention à la qualité des documents envoyés) ou déposés dans la boîte aux lettres.

**Tout dossier incomplet ou ne répondant pas aux critères demandés pour être enregistré ne sera pas étudié.**

---

Pour information : la personne **référente handicap** de l'IFAS est Mme BAUMGARTEN, joignable par email à [ifas.direction@santestifas.fr](mailto:ifas.direction@santestifas.fr)

---

**Coût de la formation**

<b>CURSUS COMPLET en APPRENTISSAGE</b>	6 200€	Coût pris en charge par le CFA <a href="https://www.santestcfa.fr">https://www.santestcfa.fr</a>
--	--------	---

*100€ de frais d'inscription sont pris en charge par le CFA (coût Régional de référence).*

**Employeur**

**Coordonnées de l'établissement : Nom de la structure, du directeur, adresse complète**

**Coordonnées de la personne en charge de la formation à contacter : Nom et adresse complète**

**CFA**

**Coordonnées CFA si autre que SANT'EST CFA :**

## PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL (RGPD)

Les informations recueillies sur le formulaire de contact sont enregistrées dans un fichier informatisé par **SANT'EST IFAS pour pouvoir répondre à votre demande et vous contacter.**

La collecte des noms, prénoms, emails et téléphone est nécessaire pour vous contacter. Ces données seront traitées par les personnels administratifs de **SANT'EST IFAS.**

Les données sont conservées pendant une période **de 12 mois.**

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en fonction de la base légale du traitement, mentionner également :

- **Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données**
- **Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données**
- **Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données**

Consultez le site [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits :**

**Mail :** [ifas.sec.poly@santestifas.fr](mailto:ifas.sec.poly@santestifas.fr)

**Tél :** 03 83 35 00 67

**Adresse postale :** 4 rue du Monseigneur Thouvenin 54000 NANCY

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

---

**Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des documents remis et des renseignements que j'ai mentionné sur ces documents et certifie avoir pris connaissance de toutes les informations reçues.**

**Date :** .....

**Signature :** .....