

**DOSSIER D'INSCRIPTION
MODALITÉS DE SÉLECTION =
CURSUS COMPLET+BAC PRO ASSP**

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 JANVIER 2026

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 :

N° de demandeur d'emploi si inscrit à France Travail : ... | ... | ... | ... | ... | ... | ...

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 26/01/2026 (Cursus Complet)**
- ✓ Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis B2 (www.jeunest.fr)
- ✓ Un curriculum vitae daté et **À JOUR**
- ✓ Une lettre de motivation manuscrite
- ✓ Un document manuscrit relatant au choix :
 - une situation personnelle vécue
 - une situation professionnelle vécue
 - votre projet professionnel

Le document doit être en lien avec les attendus de la formation aide-soignante.

Selon la situation du candidat :

- ✓ Diplômes traduits ou relevé de notes et dossier scolaire avec résultats et appréciations **OU** bulletins scolaires
- OU** Attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et recommandations des employeurs
- ✓ Toute pièce valorisant le dossier du candidat

CURSUS COMPLET / CURSUS MODULAIRE

Le candidat titulaire d'un diplôme permettant l'accès à la formation en Coursus Modulaire ne pourra en aucun cas suivre la formation en Coursus Complet.

Pour suivre la formation en **CURSUS MODULAIRE**, vous devez avoir obtenu l'un des BAC PRO ci-dessous :

☐ **BAC PRO ASSP** obtenu le

Pour les candidats en **terminale BAC PRO ASSP**, l'entrée en formation en Coursus Modulaire est soumise à l'obtention du Baccalauréat, en cas de non-obtention la formation se fera en Coursus Complet.

Si vous n'avez pas le BAC PRO ASSP, vous suivrez la formation en **CURSUS 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

Coût de la formation		
CURSUS COMPLET	6 200 €	Financement possible par la Région Grand Est, par votre Compte Personnel de Formation, France Travail, votre employeur, la formation professionnelle continue, autre suivant situation
CURSUS MODULAIRE BAC PRO ASSP	3 500 €	Financement possible par la Région Grand Est, par votre Compte Personnel de Formation, France Travail, votre employeur, la formation professionnelle continue, autre suivant situation

100€ de frais d'inscription sont à la charge du candidat entrant en formation (coût Régional de Référence), à payer à la validation de l'entrée en formation dans les 7 jours ouvrés après les résultats, soit le 21/01/2026.

En cas de désistement, une quote-part de 15€ reste acquise à l'institut de formation pour les formations infra-bac (en application de la réglementation de la Région Grand Est).

Financement de la formation envisagé en cas d'admission

☐ Région Grand Est : **Pour les demandeurs d'emploi et les élèves ou étudiants (de – 26 ans) en poursuite de scolarité avec attestation de scolarité des rentrées 2023/2024 ou 2024/2025**

La Région Grand Est peut être contactée à l'adresse suivante : ffs@grandest.fr

☐ CPF, pour information : <https://www.mon-compte-formation.fr>

☐ CPF + France Travail, pour information : <https://www.mon-compte-formation.fr>

☐ Employeur **Coordonnées de l'établissement et de la personne à contacter :**

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

☐ Formation continue professionnelle **Coordonnées de l'organisme :**

☐ Ne sait pas

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 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 : contact@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.

Date :

Signature :

AUTORISATION DE DIFFUSION DES RÉSULTATS DE SÉLECTION

Je soussigné(e) :

Demeurant :

☐ Autorise **SANT'EST IFAS**

☐ N'autorise pas **SANT'EST IFAS**

la diffusion des résultats aux épreuves de sélection sur le site internet (www.santestifas.fr).

Conformément à la loi informatique et libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ces droits et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'IFAS.

En l'absence de ce document dûment complété et joint dans le dossier d'inscription, votre accord sera considéré comme acquis.

Fait à....., le..... et de bonne foi.

Signature