

FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION

EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT 2026

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE de NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :..... Dpt :

SEXE : masculin féminin

NATIONALITE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

N° TELEPHONE :

N° PORTABLE :

MAIL :..... @

N° SECURITE SOCIALE :

N° IDENTIFIANT France Travail :

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

- * Pièce d'identité en cours de validité
- * Photo d'identité récente
- * Titre de séjour valide à l'entrée en formation
- * Lettre de motivation **manuscrite**
- * Curriculum Vitae (CV)
- * **Document manuscrit relatant une situation personnelle ou professionnelle**
- * Copie du ou des diplômes
- * Copie des relevés ou bulletins scolaires
- * Attestation.s. de travail, appréciations
- * 2 Enveloppes timbrées
- * Autorisation du représentant légal pour mineur
- * Courrier employeur
- * Attestation de prise en charge OPCO
- * Niveau de langue B2 ou document permettant d'évaluer les capacités et les attendus en français
- * Contrat d'apprentissage ou document justifiant de l'effectivité des démarches
- * Attestation ASH formation 70h

Je demande mon inscription et j'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection.
Je m'engage également à suivre la **totalité de la formation**.

Les résultats peuvent être diffusés sur le site de l'institut. La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse. Merci de cocher la case correspondant à votre choix.

Affichage autorisé Affichage non autorisé

Date et signature



**INSTITUT DE FORMATION
D'AIDES-SOIGNANT.E.S**



**AUTORISATION DU/DE LA REPRÉSENTANT.E LÉGAL.E ENFANT MINEUR.E
SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION
D'AIDE-SOIGNANT**

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription
UNIQUEMENT pour les candidat.e.s mineur.e.s.

Je soussigné.e : Madame Monsieur

Demeurant :

.....
.....
.....

et agissant en qualité de représentant.e légal.e, autorise

mon fils ma fille

Nom Prénoms

qui demeure à la même adresse, ou demeurant :

.....
.....

à participer au concours d'entrée en formation d'aide-soignant pour la rentrée de septembre 2025 à
l'Institut de Formation Paramédicales situé 207 av Julien Fabre – 13658 SALON CEDEX

et à signer tout document relatif au concours.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce.tte mineur.e.

Date et signature :

PIECES A FOURNIR POUR LA COMPOSITION DU DOSSIER

- ❖ 1 Photo d'identité
- ❖ Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité (la CNI réalisée mineur.e ne bénéficie pas des 5 ans de prolongation de validité)
- ❖ 2 enveloppes libellées à vos noms et adresse et timbrées au tarif en vigueur
- ❖ Lettre de motivation manuscrite
- ❖ Curriculum vitae (CV)
- ❖ Selon la situation du.de la candidat.e, la copie de ses diplômes ou titres traduits en français
- ❖ Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires
- ❖ Les candidat.e.s peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive, ...) en lien avec la profession d'aide-soignant

- ❖ Document manuscrit, relatant, au choix du.de la candidat.e, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas 2 pages
- ❖ Selon la situation du.de la candidat.e, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
- ❖ Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, au regard notamment du parcours scolaire, des diplômes et titres ou du parcours professionnel : une attestation du niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe. Ou, à défaut : tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral