

CFP et LYCÉE ST CHARLES - 71100 CHALON SUR SAÔNE

FICHE D'INSCRIPTION À L'ÉPREUVE DE SÉLECTION EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANTE - SESSION 2026-2027

NOM (jeune fille pour les femmes mariées) : NOM MARITAL :		
1er Prénom :		photo d'identité récente à coller ici
Autres prénoms :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
Sexe :		
Nationalité :		
Adresse complète :		
Code Postal :	Commune :	Adresse mail (obligatoire) :
Portable (obligatoire) :		Téléphone (obligatoire) :
DIPLÔMES (cocher la ou les case(s) si concerné)		PIÈCES À JOINDRE
<input type="checkbox"/> titre ou diplôme homologué de niveau IV <input type="checkbox"/> titre ou diplôme de niveau V du secteur sanitaire et social(CAP-BEP) <input type="checkbox"/> titre ou diplôme étranger donnant accès à l'université <input type="checkbox"/> étudiant 1e année infirmier non validée <input type="checkbox"/> titulaire du Bac pro ASSP <input type="checkbox"/> titulaire du Bac pro SAPAT <input type="checkbox"/> scolarisé(e) en classe de TERMINALE BAC PRO ASSP <input type="checkbox"/> scolarisé(e) en classe de TERMINALE BAC PRO SAPAT		TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RECEVABLE
<input type="checkbox"/> sans diplôme <input type="checkbox"/> titulaire du diplôme d'auxiliaire de puériculture <input type="checkbox"/> diplôme d'ambulancier ou certificat de capacité d'ambulancier <input type="checkbox"/> titulaire du diplôme d'état d'auxiliaire de vie sociale <input type="checkbox"/> titulaire de la mention complémentaire d'aide à domicile <input type="checkbox"/> titulaire du diplôme d'état d'aide médico-psychologique <input type="checkbox"/> titulaire du titre professionnel d'assistant de vie aux familles		RESERVER A L'IFAS
PERMIS DE CONDUIRE: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS		<input type="radio"/> photocopie carte d'identité ou passeport <input type="radio"/> copie du (des) diplôme(s) ou relevé de notes <input type="radio"/> curriculum vitae récent <input type="radio"/> attestation de travail et appréciations employeur <input type="radio"/> lettre de motivation manuscrite <input type="radio"/> attestation CNIL <input type="radio"/> document manuscrit d'une situation vécue <input type="radio"/> situation de handicap
Le classement se fait en fonction de la note obtenue à l'épreuve de sélection		SELECTION DES CANDIDATS
Votre situation professionnelle actuelle :		Le classement se fait en fonction de la note obtenue aux épreuves de sélection
Si vous êtes demandeur d'emploi : veuillez indiquer votre agence et votre n° d'affiliation (obligatoires) :		1- Document manuscrit relatant soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit le projet en lien avec les attendues de la formation (2 pages maximum), Document à joindre avec la fiche d'inscription
Qui prend en charge vos frais de formation ?		2- Entretien de 15 à 20 minutes par un jury de sélection destiné à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation,
Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur ce document. Je déclare avoir pris connaissance de l'intégralité des modalités d'inscription.		
A : Le		
SIGNATURE DU CANDIDAT (obligatoire) :		Lycée Privé sous contrat d'Association avec l'Education Nationale Stagiaire de la Formation sous statut scolaire: Tarifs 25/26- Complet 1193 euros / - Partiel 964 euros Tarifs 26/27 - courant février