

LETTRE DE COMMANDE SALARIÉ / EMPLOYEUR

[Document à remettre avec le dossier d'inscription à la sélection]

ENGAGEMENT SALARIÉ

Je soussigné(e),

(nom et prénom du candidat)

Salarié(e) de l'établissement de santé :

Représenté(e) par (nom du représentant légal) :

- Inscrit(e) aux épreuves de sélection pour entrer en formation d' Aides-Soignants rentrée de septembre 2025, demande, en cas d'admission, à intégrer le parcours de formation sur 2 ans proposé par l'IFAS SAINTE MARIE

Date et Signature du candidat :

ENGAGEMENT EMPLOYEUR

En termes de contribution au projet, l'établissement de santé employeur de :

(Nom et prénom du candidat)

- S'engage à financer cette formation sur 2 ans au tarif de 8000 €
Convention de formation à adresser à :
- Identifie un infirmier tuteur en charge de l'accompagnement durant les 24 mois de formation

En tant que partenaire du projet, l'établissement de santé ci-dessus nommé, pourra également l'accueillir pour les stages prévus par l'arrête du 10 juin 2021 relatif à la formation aide-soignant, sous réserve qu'il propose les spécificités exigées par le référentiel, afin de favoriser l'adéquation entre les apprentissages et les besoins du terrain.

Les autres stages seront organisés par l'IFAS SAINTE MARIE au sein de ses établissements partenaires.

Le Directeur de l'établissement de santé employeur :

Date et signature :