

DEMANDE D'INSCRIPTION EPREUVE DE SELECTION POUR ADMISSION EN IFAS

Les résultats peuvent être diffusés **sur le site internet de l'institut**. La réglementation vous autorise à vous opposer à ce que votre nom apparaisse.

Si vous n'autorisez pas la publication de votre nom dans le cadre de la diffusion des résultats, seul votre numéro de candidat sera inscrit.

Merci de cocher : ☐ *Affichage autorisé* - ☐ *Affichage non autorisé*

Signature :

Signature :

ACCES A LA FORMATION PREPARANT AU DIPLOME D'ETAT D'AIDE SOIGNANT

INFORMATIONS CNIL : les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n° 78 du 6 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès au fichier informatique établi par le C.R.I.H. pour les informations le concernant

LIBELLER EN LETTRES CAPITALES

NOM _____

NOM MARITAL _____

PRENOM _____

NATIONALITE (en toutes lettres)

DATE DE NAISSANCE : SEXE : masculin ☐ féminin ☐

COMMUNE DE NAISSANCE :

DEPARTEMENT si département de la métropole française

ADRESSE

CODE POSTAL :

--	--	--	--	--

PORTABLE

--	--	--	--	--	--	--	--

VILLE Téléphone

Email : _____@_____

PIECES DU DOSSIER :

1. Copie pièce d'identité en cours de validité certifiée conforme par vous-même
2. Une lettre de motivation **manuscrite** (écrite à la main)
3. Votre curriculum vitae
4. Un document manuscrit n'excédant pas 2 pages relatant au choix :
 - Soit une situation personnelle ou professionnelle vécue
 - Soit votre projet professionnelEn lien avec les attendus de la formation
5. Si vous êtes titulaire d'un diplôme ou scolarisé(e) :
 - Copie du (des) diplôme (s) certifié(s) conforme(s) par vous-même
 - Copie de vos relevés de résultats, appréciations ou bulletins scolaires certifié(s) conforme(s) par vous-même traduits en français par un traducteur assermenté si originaux en langue étrangère
6. Si vous travaillez ou avez travaillé :
 - Attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de ou des employeur(s)
7. Pour les ressortissants hors Union européenne :
 - Une attestation de niveau de langue française (requis B2) ou tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral
 - Un titre de séjour valide pour toute la période de formation
8. Tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle en lien avec la profession d'aide-soignant

ASHQ : Justificatif de travail d'un an à temps plein effectué dans un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide à domicile des personnes ;
ou de 6 mois avec une attestation de suivi de la formation continue de 70 h

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.
J'ai pris connaissance du règlement qui régit les épreuves de sélection publié sur le site de l'IFAS
(<http://ifsainte-marie.ahsm.fr/>) et m'engage à le respecter.

Fait à : Le Signature candidat & signature du représentant
légal (si candidat mineur)

INSCRIPTION MARS 2026

N° Dossier :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

PIECES JOINTES

- ☐ Photo d'identité véritable
- ☐ 2 enveloppes (½ A4) affranchies (cf verso)
- ☐ 1 enveloppe A4 affranchie pour 120gr (cf verso)

Les convocations et résultats sont envoyés par mail et courrier simple

- ☐ Copie pièce identité
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Document manuscrit en lien avec les attendus de la formation
- ☐ Copie diplôme
- ☐ Copie relevé résultats
- ☐ Copie appréciations
- ☐ Copie bulletins scolaires
- ☐ Traduction assermentée
- ☐ Attestations employeurs
- ☐ Appréciations employeurs
- ☐ Attestation niveau langue
- ☐ Copie titre de séjour valide
- ☐ Autre justificatif

- ☐ Dépôt du dossier en tant qu'ASH Q (Cf notice – art 11)

Dossier déposé à l'IFSI le :

--	--	--	--	--	--	--	--

CONSTITUTION DU DOSSIER

relatif à l'admission en formation préparant au
diplôme d'Etat d'Aide- Soignant

DATE LIMITE DE DEPOT : 6 FEVRIER 2026

PIECES ADMINISTRATIVES

- *La présente fiche d'inscription* fournie par l'institut, dûment remplie
- *1 véritable photo d'identité récente*
- *2 enveloppes autocollantes* avec votre nom, prénom et adresse **format C5** : 162x229 mn (1/2 A4) **affranchies au tarif en vigueur**
- *1 enveloppe format A4 autocollante* avec votre nom, prénom et adresse, affranchie pour 120 g
- **ABSENCE DE FRAIS D'INSCRIPTION**

PIECES DU DOSSIER

- 1 Copie **pièce d'identité en cours de validité** certifiée conforme par vous-même
- 2 Une lettre de motivation **manuscrite** (écrite à la main)
- 3 Votre **curriculum vitae**
- 4 Un **document manuscrit n'excédant pas 2 pages relatant au choix** :
 - Soit une situation personnelle ou professionnelle vécue
 - Soit votre projet professionnelEn lien avec les attendus de la formation
- 5 **Si vous êtes titulaire d'un diplôme ou scolarisé(e)** :
 - Copie du (des) diplôme (s) certifié(s) conforme(s) par vous-même
 - Copie de vos relevés de résultats, appréciations ou bulletins scolaires certifié(s) conforme(s) par vous-même traduits en français par un traducteur assermenté si originaux en langues étrangère
- 6 **Si vous travaillez ou avez travaillé** :
 - Attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de ou des employeur(s)
- 7 **Pour les ressortissants hors Union européenne** :
 - Une attestation de niveau de langue française (requis B2)
 - Un titre de séjour valide pour toute la période de formation
- 8 **Tout autre justificatif** valorisant un engagement ou une expérience personnelle en lien avec la profession d'aide-soignant

ATTENTION : tout document demandé « manuscrit » sera rejeté s'il est remis sous forme dactylographiée et entraînera un 0 sur 20 au dossier pour non-respect des consignes

Autres pièces, le cas échéant :

- **Attestation ASH de formation 70h**