

Merci d'écrire en MAJUSCULES

Nom Marital : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Nationalité : _____

Date et lieu de naissance : le _____ à _____ Département ()

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Sexe : F M

Téléphone : _____ Portable (obligatoire) : _____

Email : (obligatoire et lisible) _____

Statut actuel (obligatoire) Salarié(e) : oui non si oui : CDI CDD Secteur public Secteur privé

Nom et adresse de l'employeur : _____

Demandeur d'emploi : oui non Numéro d'identifiant : _____
(attestation pôle emploi à fournir)

Avez-vous un handicap nécessitant un aménagement des épreuves durant la formation : oui non

Cadre réservé à l'IFAS

- 1 Pièce d'identité
- 2 Lettre manuscrite
- 3 CV
- 4 Niveau de langue française égal ou supérieur au B2
- 5 Document manuscrit
- 6 Copies des diplômes
- 7 Bulletins et appréciations scolaires
- 8 Attestations de travail
- 9 Attestations de suivi de formation modulaire ASH 70 heures

Date de réception du dossier d'inscription :

Conformité administrative :
OUI NON

Visa secrétaire :

CHOIX DU CANDIDAT pour présenter les épreuves de sélection :

- PARCOURS COMPLET (dont BAC PRO ASSP - SAPAT désirant suivre le parcours complet)
- PARCOURS PARTIEL → BAC PRO ASSP BAC PRO SAPAT
- PARCOURS PASSERELLE - préciser le diplôme : _____
- VAE

CANDIDATS DISPENSES DE SELECTION ET PRIORITAIRES

- ASH Qualifié de la Fonction Publique Hospitalière (minimum 1 an de fonction ETP)
- ASH avec expérience de 6 mois ETP et ayant suivi la formation modulaire 70h

Informations CNIL : les informations mentionnées dans ce document peuvent faire l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès au fichier.

WWW. Autorisez-vous la publication des résultats sur Internet ? Oui Non (l'absence de réponse vaut accord de diffusion)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à joindre tous les documents mentionnés pour la constitution du dossier d'inscription aux épreuves de sélection.

A _____, le _____ Signature :