



IFAS – COLLÉGIAL FRANCHE-COMTÉ

INSCRIPTION - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Sélection pour l'entrée en formation AIDE-SOIGNANTE

Session – Rentrée de janvier 2024

Remarque : les pièces à fournir lors de l'inscription sont mentionnées au niveau du document d'information.

Civilité : Monsieur Madame

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Nom utilisé dans la vie courante lorsqu'il diffère du nom de naissance : nom de son époux ou nom de son épouse, double nom (nom de ses parents ou nom des deux époux accolés...).

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/__

Lieu de naissance _____ N° de département : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ ou _____

Adresse email : _____

Situation actuelle :

Cursus scolaire – Diplôme préparé :

Demandeur d'emploi – N° d'identifiant : _____

Date d'inscription : _____

Salarié(e) CDI CDD Autre contrat _____

Autre situation : _____

Candidat présentant un handicap : OUI NON (*joindre la notification de la MDPH notifiant l'avis d'aménagement de la sélection AS*)

Diplôme obtenu :

Bac Pro ASSP

Bac Pro SAPAT

Année d'obtention : _____

Institut de formation choisi pour réaliser la formation : (*un seul choix possible*)

Besançon (IFPS de BESANCON)

Dole (IFP JURA NORD)

Lons le Saunier (IRFSS Lons le Saunier)

Montbéliard (IFMS)

Pontarlier (IFP PONTARLIER)

Vesoul (IRFSS Vesoul)

ENGAGEMENT DU CANDIDAT :

Je me préinscris à la sélection pour l'entrée en formation d'Aide-Soignant(e) – Rentrée de janvier 2024

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

À : _____ le : _____

Signature :

Cette fiche est à adresser par courrier ou à remettre au secrétariat de l'institut pilote :

Adresse :

Institut de Formation de Professions de Santé

IFAS Collégial de Franche-Comté

UT Concours / Sélection Aide-soignant(e) – Rentrée de janvier 2024

44, chemin du Sanatorium

25030 Besançon Cedex

Sélection aide-soignante – Rentrée de janvier 2024