



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2017

### Préparation à la constitution du dossier de sélection en vue de l'entrée en formation partielle Aide-Soignante ou d'Auxiliaire de Puériculture RESERVEE AUX TITULAIRES D'UN BACCALAUREAT SAPAT OU ASSP (ou en Terminale)

*Attention, ce dossier ne vous inscrit pas à la sélection*

#### LE PARTICIPANT

NOM de NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NOM D'EPOUSE : \_\_\_\_\_  
(de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

TELEPHONE :         PORTABLE

Date de Naissance :    Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  F pour Féminin -  M pour Masculin

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, téléphone et lien de parenté) : \_\_\_\_\_

#### DIPLOMES

TITRE D'INSCRIPTION	ANNEE D'OBTENTION	En Terminale : précisez le nom du lycée	DOCUMENTS A FOURNIR
Baccalauréat SAPAT			Joindre une copie du diplôme
Baccalauréat ASSP			Joindre une copie du diplôme
En classe de Terminale SAPAT			Joindre un certificat de scolarité
En classe de Terminale ASSP			Joindre un certificat de scolarité

#### FINANCEMENT

Financement personnel  (joindre le règlement de 180 € par chèque à l'ordre de l'IRFSS AuRA FPQ)

Financement autre  (joindre l'attestation d'accord de prise en charge)

Désignation de l'employeur : \_\_\_\_\_

Nom du Directeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_ Mail professionnel : \_\_\_\_\_

Facture et convention à adresser à : \_\_\_\_\_

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

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ SIGNATURE

Cadre réservé à l'IRFSSA

N° de Dossier :

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

### Pièces à fournir à l'inscription :

1. La fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée et signée
2. Une photocopie lisible de votre carte d'identité en cours de validité
3. Une photocopie du ou des diplôme(s) possédé(s), un certificat de scolarité pour les personnes en classe de Terminale
4. Une attestation d'accord de prise en charge des frais de formation délivrée par l'employeur ou l'organisme payeur pour un montant de 252 €  
ou
4. Le règlement par chèque à l'ordre de l'IRFSS AuRA CRF pour un montant de 180 €

Clôture des inscriptions : le 10 octobre 2017 (cachet de la Poste faisant foi)

### Dates de formation :

- Moulins : les 23 et 24 octobre 2017

### Frais de formation :

- financement personnel : 180 Euros
- financement autre : 252 Euros

### Modalités administratives et financières :

Avant le début de la formation, une convention pour les établissements ou un contrat pour les particuliers sera établi(e).

Une convocation sera adressée à chaque participant à l'adresse indiquée sur la fiche d'inscription.

A l'issue de la formation, une facture sera adressée aux établissements. Pour les particuliers, le règlement sera encaissé à l'inscription.

*Nota : Les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée, dans la limite des places disponibles.  
Si le nombre des inscriptions est insuffisant, la formation peut être reportée ou annulée.*