

IFAS DE HAYANGE
SELECTION 2025-2026**Candidatures recevables jusqu'au 08/01/2026 cursus initial – 05/03/2026 alternance
(Cachet de la poste faisant foi)**Conformément à l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission à la formation conduisant au diplôme
d'Etat d'Aide-Soignant.**FICHE D'INSCRIPTION****ECRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES
TOUT DOSSIER INCOMPLET ET REMIS HORS DELAI SERA REFUS**☐ Cursus complet ☐ Cursus partiel préciser diplôme : _____☐ Alternance complet ☐ Alternance partiel préciser diplôme : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

NOM MARITAL : _____

SEXE : ☐ M ☐ F

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

LIEU DE NAISSANCE : _____ PAYS DE NAISSANCE : _____

NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

☎ Téléphone : _____

☎ **Téléphone du responsable légal si mineur** : _____

✉ EMAIL : _____

✉ **EMAIL du responsable légal si mineur** : _____**Autorisation de publication des résultats par voie d'affichage et internet** : ☐ OUI ☐ NON**DIPLÔMES** : (noter le(s) titre(s) ou le(s) diplôme(s) obtenu(s) et joindre **IMPERATIVEMENT**

la où les photocopie(s) correspondante(s)) : _____

SITUATION AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION☐ Chercheur d'emploi indemnisé ☐ Chercheur d'emploi non indemnisé ☐ Aucune activité☐ Lycéen ☐ Baccalauréat pro ASSP/SAPAT ☐ Etudes universitaires et supérieures☐ Salarié CDD/INTERIM ☐ Salarié CDI (prise en charge obligatoire par un employeur **justificatif à joindre**)J'atteste sur l'honneur de l'exactitude de ces renseignements et certifie avoir pris connaissance des modalités
d'inscription.

DATE : _____

SIGNATURE : _____

PHOTO

A COLLER

**RESERVÉ
IFAS
(Ne pas
compléter)**

- ☐ Pièce d'identité
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ CV
- ☐ Situation professionnelle manuscrite
- ☐ Copie des diplômes
- ☐ Copie des relevés de notes
- ☐ Attestation de travail
- ☐ Attestation allègement de formation
- ☐ bulletins de scolarité et appréciations de stage
- ☐ Attestation niveau langue B2
- ☐ 3 Enveloppes