

## IFAS DE SAINT-AVOLD

### SELECTION 2025-2026

#### FICHE D'INSCRIPTION - recevable jusqu'au **20/06/2025** (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.

**ECRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES  
TOUT DOSSIER INCOMPLET ET REMIS HORS DELAI SERA REFUSE**

Coursus complet  Coursus partiel (MCAD, TPADVF, DEA, DEAP...)

BAC ASSP ou SAPAT  Complément VAE

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM MARITAL : \_\_\_\_\_

SEXE :  M  F

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ PAYS DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

☎ FIXE : \_\_\_\_\_ ☎ PORTABLE : \_\_\_\_\_

✉ EMAIL : \_\_\_\_\_

Autorisation de publication des résultats par voie d'affichage et internet :  OUI  NON

#### DIPLÔMES ou TITRES PROFESSIONNELS :

(joindre **IMPERATIVEMENT** la ou les photocopie(s) correspondante(s)).

\_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur  
l'exactitude des documents remis et des renseignements mentionnés sur ce document

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du **candidat majeur** :

Pour les **candidats mineurs**, signature du ou des représentants légaux :

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

Signatre :

PHOTO  
A COLLER

#### **PIECES A JOINDRE** **Pour l'ensemble des** **candidats**

- Copie pièce d'identité **en cours de validité**
- Lettre de motivation **manuscrite**
- CV
- Situation professionnelle **manuscrite**
- Copie des diplômes
- Attestation de travail
- Attestation niveau langue B2
- 2 Enveloppes (11x22 cm) timbrées et libellée: à votre adresse

#### **AJOUT : Pour les** **candidats titulaires** **BACS ASSP - SAPAT**

- bulletins de scolarité c
- appréciations de stages
- relevé de notes