

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION POUR L'ENTREE EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

Retrait des dossiers d'inscription à l'IFAS (Institut de Formation d'Aide-Soignant) ou téléchargeables sur le site internet (www.chiv.fr)

Ouverture des inscriptions : Lundi 6 juillet 2020

Clôture des inscriptions : Vendredi 2 octobre 2020

Le dossier d'inscription complet est à déposer au secrétariat de l'IFAS **dans une enveloppe fermée à votre nom** (du lundi au vendredi de 9h30 à 16h30) ou à adresser directement à l'IFAS (cachet de la poste faisant foi).

TOUT DOSSIER INCOMPLET LORS DE SON DEPOT OU DE SON ENVOI NE SERA PAS TRAITÉ ET FERA L'OBJET D'UNE PROCEDURE DE REJET

NOTE D'INFORMATION CONCERNANT LES EPREUVES DE SELECTION POUR L'ENTREE EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

A lire attentivement avant de vous inscrire aux épreuves de sélection

La formation en Institut de Formation d'aide-soignant a un coût (**6609 euros**). Ce dernier peut être :

- Pris en charge par la Région sous certaines conditions (cf p. 5 concernant les personnes éligibles ou non à la Région)
- Financé dans le cadre de la promotion professionnelle ou d'un congé individuel de formation.

Nous vous demandons donc de lire attentivement les informations détaillées en page 5 et de renseigner votre situation. Ces informations détermineront votre participation financière ou non.

A Noter, à votre entrée en formation, des frais vous seront également demandés, à savoir :

- Des frais pédagogiques d'un montant de 40 euros
- Des frais d'achat de tenues professionnelles d'un montant de 90 euros environ



Aucun règlement ne sera remboursé après inscription définitive



**DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ADMISSION
EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT**

**PHOTO A
AGRAPHER**

**Seules les pages 2, 3, 4, 5 et 6 sont à nous retourner complétées et
Accompagnées des documents demandés**

ETAT CIVIL

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____

Prénoms : _____ Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone Domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Adresse mail : _____

Situation de famille

Célibataire Marié(e) Vie maritale Séparé(e)/ divorcé(e) Veuf (ve)

Nombre d'enfant(s) à charge : _____ Age : _____

Permis de conduire : Oui Non En cours

Moyens de transport : Bus RER / Métro Véhicule personnel

Si activité professionnelle antérieure (indiquer profession et lieu) : _____

AUTRES INFORMATIONS :

Numéro de Sécurité Sociale personnel : _____

Ou celui dont vous dépendez : Père Mère Conjoint

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Parents du candidat (pour les candidats mineurs)

Nom/Prénom du père: _____ Profession : _____

Nom/Prénom de la mère: _____ Profession : _____

Adresse des parents : _____

Numéro de téléphone : _____

Personne majeure à prévenir en cas d'urgence : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Disposez-vous d'un ordinateur : Oui Non

D'un accès internet : Oui Non

SITUATION AU MOMENT DE L'INSCRIPTION :

Etes-vous scolarisé(e) : Oui Non

Date de sortie du système scolaire ou universitaire : _____

Avez-vous un emploi ? Oui Non

Si oui, employeur :

Agent du CHIV

Emploi occupé : _____

Autre salarié

Nom de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Emploi occupé : _____

(Veuillez ne mettre qu'un diplôme et ne cocher qu'une seule case)

DIPLOMES OU TITRES

- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme homologué au minimum au niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français **ANNEE** □□□□
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V délivré dans le système de formation initiale ou continue français **ANNEE** □□□□
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu **ANNEE** □□□□
- Les étudiants ayant suivi une 1^{ère} année d'études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier et n'ayant pas été admis en 2^{ème} année **ANNEE** □□□□
- Les candidats titulaires d'un bac professionnel « accompagnement, soins, services à la personne » (ASSP) **ANNEE** □□□□
- Les candidats titulaires d'un bac professionnel « services aux personnes et aux territoires » (SAPAT) **ANNEE** □□□□
- Autre diplôme **ANNEE** □□□□
- Pas de diplôme

CONDITIONS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

Etre âgé de 17 ans au moins à la date de leur entrée en formation (*aucune dispense d'âge n'est accordée, il n'est pas prévu d'âge limite supérieur*)

Aucune condition de diplôme n'est requise

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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

Conformément aux dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 du 27 avril 2016, je dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition au traitement au regard des données personnelles qui me concernent, droit que je peux exercer auprès de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers du CHI de Villeneuve Saint Georges.

Nom : **Prénom :**

A, **le** **2020**

Signature :

Veillez nous indiquer votre situation en 2020, en prévision de votre prise en charge financière à l'entrée en formation et après obtention des épreuves de sélection.

- **Effectifs éligibles à la Région** *(Dont les frais de formation sont pris en charge)*
 - Elèves âgés de 25 ans ou moins, inscrits ou non en mission locale, à l'exception faite des apprentis. *(Joindre un justificatif)*
 - Elèves sortis du système scolaire depuis moins de 2 ans, à l'exception faite des apprentis (Lycéen(ne) en classe de terminale, étudiant(e) et autres études). Précisez et joindre un justificatif : _____.
 - Demandeurs d'emploi (Catégories A et B) inscrits à Pôle Emploi depuis 6 mois au minimum à l'entrée en formation, dont le coût de formation n'est pas pris en charge par Pôle Emploi. *(Joindre un justificatif mentionnant impérativement votre catégorie et votre date d'inscription toujours effective à Pôle Emploi)*
 - Bénéficiaires d'un contrat aidé (CAE, CIE, Emploi d'Avenir...) avant l'entrée en formation (y compris en cas de démission). *(Joindre un justificatif)*
 - Bénéficiaires du RSA (ex. API et ex RMI). *(Joindre un justificatif)*
 - Elèves dont le service civique s'est achevé dans un délai d'un an avant l'entrée en formation. *(Joindre un justificatif)*

- **Effectifs non éligibles à la Région** *(Dont les frais de formation ne sont pas pris en charge par le Conseil Régional mais par l'employeur, par un organisme de financement ou par le candidat)*
 - Agents du secteur public (y compris en disponibilité), salariés du secteur privé dont le coût sera pris en charge par l'employeur. Précisez : _____.
(Joindre un justificatif).
 - Salariés en congé individuel de formation dont le coût sera pris en charge par un organisme (ANFH, Transitionpro, Unifaf...) *(Joindre un justificatif).*
 - Salariés en congé de formation ou en disponibilité dont le coût ne sera pas pris en charge. *(Joindre un justificatif).*
 - Elèves démissionnaires (sauf pour les bénéficiaires d'un contrat aidé avant l'entrée en formation). *(Joindre un justificatif)*
 - Demandeurs d'emploi ayant mis fin à un contrat de travail par démission ou rupture conventionnelle dans les 6 mois précédents l'entrée en formation. *(Joindre un justificatif)*
 - Les abandons intervenus dans le mois suivant l'entrée en formation.
 - Les apprentis
 - Les effectifs des préparations aux concours
 - Autre, préciser : _____.
(Joindre un justificatif).



EN CAS DE DESISTEMENT APRES LA CLOTURE DES INSCRIPTIONS (soit le vendredi 2 octobre 2020), AUCUN REGLEMENT NE SERA RENDU OU REMBOURSE

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Une photocopie d'une pièce d'identité** : carte nationale d'identité ou passeport **en cours de validité**. **Le permis de conduire ne sera pas accepté.**
Pour les non citoyens de l'Union Européenne : titre de séjour en cours de validité à la date du concours et ce pour toute la formation (**soit jusqu'au 5 décembre 2021**) et le passeport si la carte de séjour figure à l'intérieur de celui-ci (le récépissé du rendez-vous à la préfecture de police ne sera pas pris en considération)
- Une photo d'identité **à agrafier** en page 2 (inscrire votre nom et prénom au dos)
- Un chèque de **70 euros à l'ordre du Trésor Public** correspondant aux frais de constitution de dossier
- 3 timbres autocollants (tarif en vigueur)
- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation manuscrite
- Un document manuscrit** relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas 2 pages.
- Une photocopie du diplôme ou titre** permettant la dispense de certains modules de formation. Le cas échéant, la copie de vos relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires.
- Pour les titres ou diplômes étrangers*** : fournir :
 - la photocopie certifiée conforme du diplôme** (*circulaire du 1^{er} octobre 2001 prise pour l'application du décret N° 2001-899 du 1^{er} octobre 2001 portant abrogation des dispositions réglementaires relatives à la certification conforme des copies de documents délivrés par les autorités administratives*) La certification conforme du diplôme doit émaner d'une autorité compétente du pays qui a délivré le diplôme (ambassade ou consulat)
 - la photocopie certifiée conforme de la traduction française** délivrée il y a moins d'un an par un expert agréé auprès du tribunal d'instance.
 -
- Pour les étudiants ayant suivi une 1^{ère} année d'études conduisant au diplôme d'Etat d'Infirmier*** n'ayant pas été admis en 2^{ème} année : fournir une attestation de suivi de la 1^{ère} année d'études en IFSI
- Une photocopie de la validation du jury VAE
- Une photocopie des justificatifs de prise en charge des frais de formation soit par votre employeur, soit par le pôle emploi ou un autre organisme de financement
- Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale et de la carte vitale
- Attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
- Pour les ressortissants hors Union Européenne, une attestation du niveau de langue française requis C1.

Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (Associative, sportive, ...) en lien avec la profession d'aide-soignant.

Les candidats en situation de handicap peuvent demander, leur du dépôt de leur dossier, un aménagement des conditions de déroulement de l'entretien (Un justificatif de la Maison Départementale des Personnes Handicapées en cas d'aménagement du temps de l'épreuve sera demandé).

LES EPREUVES DE SELECTION

La sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base d'un dossier complet et motivé, et d'un entretien destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation d'aide-soignant.

L'ensemble fait l'objet d'une cotation par un binôme d'évaluateurs composé d'un aide-soignant en activité professionnelle et d'un formateur infirmier ou cadre de santé d'un institut de formation paramédical. L'entretien, d'une durée de 15 à 20 minutes, est réalisé pour permettre d'apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel.

Une convocation précisant la date et le lieu de l'entretien vous sera adressée par courrier. Elle devra impérativement être présentée le jour de l'épreuve.

Les entretiens se dérouleront du lundi 5 octobre 2020 au lundi 9 novembre 2020.

Les résultats d'admission seront affichés à l'IFSI le mardi 17 novembre 2020 à 10 heures

Aucun résultat ne sera transmis par téléphone.

La rentrée scolaire aura lieu le 4 janvier 2021, la formation se terminera le 5 décembre 2021.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

La formation se déroule sur une période de 11 mois et répond à un programme officiel élaboré par le Ministère de la Santé. Il s'agit d'une formation en alternance, alliant des périodes d'école et des périodes de stage où l'élève concrétise les enseignements théoriques dispensés à l'IFAS.

Admission définitive

L'admission définitive au sein de l'IFAS n'est effective que si le candidat remplit les conditions énoncées ci-dessous :

- Production, au plus tard le premier jour de la rentrée, **d'un certificat médical émanant d'un médecin agréé¹ attestant que le candidat présente les aptitudes physiques et psychologiques nécessaires à l'exercice de la profession.**
- Production, au plus tard, le premier jour de la rentrée, **d'un certificat médical de vaccinations antidiphthérique, antitétanique, antipoliomyélitique et contre l'hépatite B. Ce certificat doit également préciser que le candidat a subi un test tuberculinique récent, et que celui-ci est positif ou que deux tentatives infructueuses de vaccination par le B.C.G ont été effectuées.**
- Coupon de confirmation d'inscription à l'IFAS
- Original de la lettre d'admission au concours.

Report de scolarité

Un report de scolarité peut être accordé dans certains cas précis : maternité, refus de la promotion professionnelle... Pour tous renseignements, s'adresser à l'Institut de Formation d'aide-soignant.

Aides financières

- **Bourses d'études**

Des bourses d'études peuvent être accordées par la région aux étudiants dont les ressources ne dépassent pas un plafond fixé annuellement. Elles n'entraînent pas d'engagement de servir.

- **Promotion professionnelle**

¹ Les listes des médecins agréés sont disponibles auprès de l'ARS de votre département.

Les agents des établissements hospitaliers peuvent conserver leur traitement durant leur scolarité. En contrepartie, ils ont un engagement de servir d'une durée de cinq ans avec l'établissement financeur. Pour tous renseignements, vous adresser au Directeur de votre établissement employeur ou au service de formation.

- **Congé individuel de formation**

Pour tous renseignements concernant le congé individuel de formation, vous renseigner auprès du service du personnel de votre employeur, qu'il relève du secteur public ou privé.

PLAN D'ACCES



L'IFSI- IFAS est situé dans l'enceinte de l'hôpital intercommunal de VILLENEUVE- SAINT-GEORGES (CHIV)

Adresse légale : 40, allée de la source 94195 VILLENEUVE-SAINT-GEORGES Cedex

Moyen d'accès :

- **RER :** D Gare de Villeneuve-Saint-Georges puis Navette jusqu'au CHIV
D Gare de Montgeron puis Bus E jusqu'au CHIV

- **en voiture :** par la rue de Crosne puis l'avenue de la République (entrée véhicules par le 28 avenue de la République). Pour information, pas de possibilité de stationnement gratuit dans l'enceinte de l'établissement.

- **à pied :** accès par le chemin de la Bassinette ou par l'allée de la Source