

FICHE PRE INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Cette formation a l'autorisation de la Région Auvergne Rhône Alpes pour 15 places.



CURSUS COMPLET EN APPRENTISSAGE EN 18 MOIS SELECTION PREPARANT AU DEAS

(Ce document doit être imprimé, complété + retourné avec les autres pièces du dossier.
Tout dossier incomplet sera rejeté automatiquement et non traité)

CADRE RESERVE A L'IFAS

N° d'inscription :

Classement :

SITUATION ACTUELLE

NOM D'USAGE				
NOM DE NAISSANCE				
Prénom(s)				
Date de naissance				Age
Lieu – département de naissance				
Nationalité				
Sexe				
Adresse				
CP et ville				
Téléphone fixe				Téléphone portable
Adresse mail				
En formation Indiquer l'intitulé précis de la formation				
En activité salariée Cette case est réservée aux candidats qui sont actuellement en emploi, même s'il n'y a pas de lien avec le métier d'aide-soignant.				
En recherche d'emploi				
Autres Renseigner votre statut actuel si l'une des cases précédentes ne vous concerne pas				

Photocopie carte identité	
Photo d'identité	
Lettre motivation manuscrite	
CV	
1 document manuscrit relatant soit 1 situation personnelle ou professionnelle, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation	
Photocopie des diplômes obtenus	
Bulletins scolaires + appréciations de stage	
Attestations de travail, + appréciations et/ou recommandations de l'employeur	
Copie du contrat d'apprentissage signé ou le document « attestation d'engagement de l'employeur » renseigné	
Pour ressortissant UE : attestation C1	
Aménagement épreuve	

MOTIF D'ANNULATION DE DOSSIER :

Dossier incomplet	
Désistement	
Date :	
Non-respect des délais de réponse	

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/>	Célibataire	<input type="checkbox"/>	Concubin(e)	<input type="checkbox"/>	Marié(e)	<input type="checkbox"/>	Autres
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------

Permis de conduire : oui non / Voiture personnelle : oui non

ENGAGEMENT

Conformément à la loi informatique et liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD), vous disposez des droits d'accès, rectification, minimisation du traitement, portabilité et le droit d'effacement ou « droit à l'oubli » de vos données personnelles. L'effacement de vos données est automatique en fonction de la durée de conservation légale, les données non soumises à un cadre légal sont automatiquement supprimées au terme de 2 années sans renouvellement de votre consentement. Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées, elles sont conservées en interne. Aucun transfert hors UE n'est envisagé. Votre nom pourra être affiché sur notre site internet ainsi que dans notre établissement lorsque les listes principales et complémentaires seront établies. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous faire parvenir un courrier le précisant.

- Je m'engage à respecter mon choix de parcours.
- Je m'engage à participer à l'entretien d'admission.
- Je m'engage à renvoyer mon dossier complet.
- J'atteste avoir pris connaissance des informations concernant la Protection des Données.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A, le

Signature du candidat

Signature du représentant légal si mineur