

<b>ACCES A LA FORMATION PREPARANT AU DIPLOME D'ETAT D'AIDE SOIGNANT EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE</b>	<b>INSCRIPTION RENTREE MARS 2025</b>
<p><i>INFORMATIONS CNIL : les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n° 78 du 6 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès au fichier informatique établi par le C.R.I.H. pour les informations le concernant</i></p>	<p>N° Dossier : <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p><b>RESERVE A L'ADMINISTRATION</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>LIBELLER EN LETTRES CAPITALES</b></p> <p>NOM .....                      NOM MARITAL .....                      PRENOM .....                      NATIONALITE (en toutes lettres) .....                      DATE DE NAISSANCE : <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> SEXE : masculin <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/>  <small style="display: inline-block; width: 30px; text-align: center;">Jour</small> <small style="display: inline-block; width: 30px; text-align: center;">Mois</small> <small style="display: inline-block; width: 30px; text-align: center;">Année</small>                      COMMUNE DE NAISSANCE : <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>                      DEPARTEMENT <input style="width: 25px;" type="text"/> si département de la métropole française</p>	<p style="text-align: center;"><b>PIECES JOINTES</b></p>
<p>ADRESSE .....                      .....                      .....                      CODE POSTAL : <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> PORTABLE <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>                      VILLE ..... Téléphone <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>                      Email : .....@.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Photo d'identité véritable</p> <p><input type="checkbox"/> 1 enveloppe A4 affranchie pour 120gr (cf verso)</p>
<p><b>PIECES DU DOSSIER :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Copie pièce d'identité en cours de validité certifiée conforme par vous-même</li> <li>2. Une lettre de motivation <b>manuscrite</b> (écrite à la main) avec description du projet professionnel</li> <li>3. Votre curriculum vitae</li> <li>4. Une <b>copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage.</b>  <span style="color: red;">En l'absence de cette pièce afférente à un contrat d'apprentissage, le dossier ne sera pas examiné et le candidat devra déposer un dossier d'inscription à l'épreuve de sélection</span></li> <li>5. Si vous êtes titulaire d'un diplôme: Copie du (des) diplôme(s) certifié(s) conforme(s) par vous-même</li> <li>6. Si vous travaillez ou avez travaillé : Attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de ou des employeur(s)</li> <li>7. Pour les ressortissants hors Union européenne : Une attestation de niveau de langue française (requis B2) Un titre de séjour valide pour toute la période de formation</li> <li>8. Tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle en lien avec la profession d'aide-soignant</li> </ol>	<p><input type="checkbox"/> Copie pièce identité</p> <p><input type="checkbox"/> Lettre de motivation manuscrite</p> <p><input type="checkbox"/> Curriculum vitae</p> <p><input type="checkbox"/> <span style="color: red;"><b>Contrat apprentissage ou justificatif effectivité des démarches</b></span></p> <p><input type="checkbox"/> Copie diplôme</p> <p><input type="checkbox"/> Copie appréciations</p> <p><input type="checkbox"/> Attestations employeurs</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation B2 niveau langue</p> <p><input type="checkbox"/> Copie titre de séjour valide</p> <p><input type="checkbox"/> Autre justificatif</p>
<p><b>Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. J'ai pris connaissance du règlement de l'IFAS publié sur le site (<a href="https://ifsisaintemarie.ahsm.fr/">https://ifsisaintemarie.ahsm.fr/</a>) et m'engage à le respecter.</b></p> <p>Fait à :                      Le                      Signature candidat &amp; signature du représentant légal (si candidat mineur)</p>	<p style="text-align: center;">Dossier déposé à l'IFSI le :</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>



IFSI - IFAS La Gaude  
Établissements Sainte-Marie  
ALPES-MARITIMES



**I.F.A.S. SAINTE MARIE**

9337, route de St Laurent

Quartier Plan du Bois

06610 LA GAUDE

Tél : 04.93.13.70.80 ou 82

<https://ifsisaintemarie.ahsm.fr/>

[ifsisaintemarie@ahsm.fr](mailto:ifsisaintemarie@ahsm.fr)

## CONSTITUTION DU DOSSIER

relatif à l'admission en formation préparant au  
diplôme d'Etat d'Aide- Soignant

**pour les candidats apprentis**

### PIECES ADMINISTRATIVES

- La **présente fiche d'inscription** fournie par l'institut, dûment remplie
- **1 véritable photo d'identité** récente
- **1 enveloppe format A4 autocollante** avec votre nom, prénom et adresse, affranchie pour 100 g
- **ABSENCE DE FRAIS D'INSCRIPTION**

### PIECES DU DOSSIER

- 1 Copie **pièce d'identité en cours de validité** certifiée conforme par vous-même
- 2 Une lettre de motivation **manuscrite** (écrite à la main) avec description du projet professionnel
- 3 Votre **curriculum vitae**
- 4 Une **copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage.**  
**En l'absence de cette pièce afférente à un contrat d'apprentissage, le dossier ne sera pas examiné et le candidat devra déposer un dossier d'inscription à l'épreuve de sélection.**
- 5 **Si vous êtes titulaire d'un diplôme ou scolarisé(e) :**
  - Copie du (des) diplôme(s) certifié(s) conforme(s) par vous-même
  - Copie de vos relevés de résultats, appréciations ou bulletins scolaires certifié(s) conforme(s) par vous-même traduits en français par un traducteur assermenté si originaux en langues étrangère
- 6 **Si vous travaillez ou avez travaillé :**
  - Attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de ou des employeur(s)
- 7 **Pour les ressortissants hors Union européenne :**
  - Une attestation de niveau de langue française (requis B2) ou tout autre justificatif permettant de l'apprécier
  - Un titre de séjour valide pour toute la période de formation
- 8 **Tout autre justificatif** valorisant un engagement ou une expérience personnelle en lien avec la profession d'aide-soignant

Cette fiche d'inscription est à **compléter et à remettre sur RDV à l'IFAS SAINTE MARIE** accompagnée de **toutes les pièces justificatives mentionnées** pour solliciter l'inscription auprès du Directeur de l'IFAS SAINTE MARIE.

Prise de RDV au : 04.93.13.70.80