

**PREPARATION AU CONCOURS AIDE SOIGNANT/AUXILIAIRE DE  
PUERICULTURE/ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

**FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019**

**Clôture des inscriptions : le 06/07/2018**

***Dates de formation : 45 JOURS DE FORMATION entre le 8 octobre 2018 au 1<sup>er</sup> mars 2019***

Fiche à compléter, à déposer au secrétariat de l'IFSI ou à retourner, par courrier, (6 juillet 2018 dernier délai), avec les documents demandés à : **IFSI – CHIHC – CS 10329 – 25304 PONTARLIER Cédex**

**NOM :** ..... : **NOM d'usage :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Adresse complète :** .....

**N° téléphone : fixe** ..... **Portable :** .....

**Adresse mail :** .....@ .....

**Diplômes obtenus et année obtention :** .....

**Situation actuelle (au moment de votre inscription) :**

Lycéen  Etudiant  recherche d'emploi  Autre : .....

Salarié : possibilité de demander une prise en charge financière auprès de votre employeur ; un justificatif de prise en charge devra obligatoirement être fourni

**Joindre les pièces suivantes :**

- une copie de votre carte d'identité recto-verso en cours de validité
- une photocopie de votre ou vos diplômes
- une lettre de candidature exposant vos motivations à suivre cette formation
- un curriculum vitae
- un chèque bancaire ou postal, libellé à l'ordre du TRESOR PUBLIC, d'un montant de 80 €, **déductible du coût de formation qui s'élève à :**

prépa. AS ou AES (épreuve écrite et orale) : 45 j ou 315 h\* tarif : 2 000 €

prépa. AS (épreuve orale uniquement) : 30 j ou 210 h\* tarif : 1 300 €

prépa. AP (épreuves écrites et orale) : 50 j ou 350 h\* tarif : 2 250 €

\* dont 70 h de stage (2 semaines)

Je souhaite m'inscrire à cette session de formation dont l'intitulé et les dates sont mentionnés ci-dessus. Cette formation n'est pas rémunérée.

Je finance personnellement cette prépa.  Mon employeur finance cette prépa (joindre justificatif de prise en charge).

A .....

le .....

**Signature :**