

|                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> <b>MADAME</b>                                                                                                                                               |  | <input type="checkbox"/> <b>MONSIEUR</b>                  |  |
| <b>Nom de Naissance</b> (en Majuscules) :                                                                                                                                            |  | <b>Nom d'Usage</b> (en Majuscules) :                      |  |
| <b>Prénoms</b> (en Majuscules) :                                                                                                                                                     |  |                                                           |  |
| <b>Nationalité</b> (en Majuscules) :                                                                                                                                                 |  |                                                           |  |
| <b>Date de naissance</b> :                                                                                                                                                           |  | <b>Age</b> :                                              |  |
| Je certifie avoir un âge maximum de 30 ans ou avoir des conditions particulières pour l'accès au contrat d'apprentissage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |  |                                                           |  |
| <b>Lieu de naissance</b> (en Majuscules) :                                                                                                                                           |  | <b>Département ou Pays</b> :                              |  |
| <b>Adresse</b> (en Majuscules) :                                                                                                                                                     |  |                                                           |  |
| <b>Ville</b> (en Majuscules) :                                                                                                                                                       |  | <b>Code postal</b> :                                      |  |
| <b>Téléphone fixe</b> :                                                                                                                                                              |  | <b>Mobile</b> :                                           |  |
| <b>Adresse e-mail</b> :                                                                                                                                                              |  |                                                           |  |
| <b>Situation familiale</b> (à des fins statistiques) : Célibataire – Marié(e) – Pacsé(e) – Concubin(e) – Veuf(ve)                                                                    |  | <i>Rayer les mentions inutiles</i>                        |  |
| <b>Demande d'aménagement des épreuves</b> (Candidats avec reconnaissance MDPH : joindre un justificatif)                                                                             |  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |  |
| <b>Diplômes obtenus</b> à ce jour :                                                                                                                                                  |  |                                                           |  |

**Votre situation au moment de l'inscription :** (merci de cocher la case correspondante)

☐ Lycéen (préciser le niveau et la série) : \_\_\_\_\_

☐ Classes préparatoires concours (préciser l'intitulé) : \_\_\_\_\_

☐ Études ou formations universitaires ou supérieures (préciser l'intitulé) : \_\_\_\_\_

☐ Salarié : ☐ **CDD**      ☐ **CDI**      ☐ Salarié en Contrat Aidé (contrat emploi d'avenir...)

☐ Demandeur d'emploi : ☐ **Indemnisé**      ☐ **Non indemnisé**

☐ VAE

Facultatif : j'ai l'accord d'une structure d'accueil dans le cadre d'un futur contrat d'alternance : ☐ non ☐ Oui, type de contrat : \_\_\_\_\_

Si oui, indiquer les coordonnées de la structure : \_\_\_\_\_

☐ J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats sur internet

☐ Je n'accepte pas que mon identité paraisse à la publication des résultats sur interne

**ATTENTION : en l'absence de cochage, les résultats seront publiés sur internet.**

J'ai pris connaissance du règlement d'admission et que je ne peux m'inscrire que dans **1 seul IFAP de la Région pour la voie de l'apprentissage**. L'inscription multiple sera contrôlée et une seule inscription sera prise en compte. Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et la conformité à l'original des copies des diplômes ou attestations jointes et accepte les conditions des épreuves de sélection.

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature du candidat :

**Merci de  
coller votre  
photographie  
ici**

**Cadre réservé à l'I.F.A.P :**

**Numéro de dossier :**

**Pour tous les candidats :**

- ☐ Fiche de candidature renseignée, datée et signée
- ☐ Pièce d'identité ou Titre de séjour (ressortissant étranger)
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Copie des Diplômes, Titres ou certifications professionnelles, y compris pour une demande d'allègement de la formation
- ☐ Attestation de niveau de langue (facultatif)
- ☐ Attestation sur l'honneur

**+ Pour les candidats SANS employeur ou contrat autre que « apprentissage » :**

- ☐ Dossier scolaire avec notes et appréciations des stages
- ☐ Attestation d'inscription en classe de terminale
- ☐ Attestation de travail ou contrat de travail avec appréciations employeur
- ☐ Attestation de niveau de langue (facultatif)
- ☐ Autres justificatifs

**+ Pour les apprentis AVEC employeur :**

- ☐ Copie du contrat d'apprentissage signé

## PIÈCES À RETOURNER À L'INSTITUT POUR L'INSCRIPTION À LA SÉLECTION AUXILIAIRE DE PUERICULTURE PAR VOIE DE L'ALTERNANCE

- ☐ Fiche de candidature complétée, datée et signée.
- ☐ Une photographie récente à coller sur la fiche de candidature.
- ☐ Copie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport, en cours de validité  
OU pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation et qui couvre, à terme, en intégralité la durée de la formation.
- ☐ Une lettre de motivation **manuscrite qui expose un projet de formation clair et argumenté de l'alternant auxiliaire de puériculture.**
- ☐ Un **curriculum vitae**.
- ☐ Une **copie des diplômes, titres ou certifications professionnelles, y compris pour ceux qui permettraient des équivalences de blocs de compétences ou à des allègements de formation.**
- ☐ Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites, au regard notamment du parcours scolaire, une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 ou tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.
- ☐ Une attestation sur l'honneur des documents produits (cf. modèle joint).

### CAS 1 : Pièce complémentaire à fournir si contrat d'apprentissage signé ou en cours de signature :

- ☐ 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, après entretien avec un employeur.

*NB : dans ce cas, le candidat est dispensé de sélection, et n'aura pas d'entretien oral*

### Cas 2 : Pièces complémentaires à fournir si pas d'employeur, ou si autre type de contrat en cours de signature (contrat de professionnalisation Pro A, ...) :

- ☐ Pour les lycéens et les bacheliers de moins de 5 ans, la copie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires et appréciations de stages (première-terminale).
- ☐ Pour les lycéens inscrits en classe de terminale pour l'année scolaire en cours, l'attestation d'inscription en classe de terminale.
- ☐ Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées des **appréciations et/ou recommandations de l'employeur** (ou des employeurs). Ces appréciations peuvent se faire à partir du modèle type fourni. Elles mettent en évidence l'expérience professionnelle et qui font apparaître les liens avec les connaissances et aptitudes attendus pour suivre la formation selon l'Arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture (en annexe de l'arrêté consultable sur le site [www.legifrance.gouv.fr](http://www.legifrance.gouv.fr)). En l'absence de ces appréciations/recommandations, le dossier est recevable mais le candidat ne peut se voir attribuer les points correspondants à ces appréciations selon les critères définis.
- ☐ Tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant

**TOUT DOCUMENT ILLISIBLE OU TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ÉTUDIÉ**