

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION EN FORMATION AU DIPLOME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT

IFAS d'affectation : Sélectionner un IFAS

ETAT CIVIL

Sexe : Féminin Masculin

Nom de naissance : Nom marital :

Prénom(s) :

Date de naissance : Lieu : Département :

Pays de naissance : Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

Situation familiale : Célibataire Séparé(e) Marié(e)
 Divorcé(e) Veuf ou veuve Pacsé(e) ou concubinage

Enfants (indiquer le nombre) :

Adresse courante et/ou du domicile des parents :

.....
.....
.....

Adresse durant la scolarité (*si différente de celle ci-dessus*) :

.....
.....
.....

Téléphone : Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Moyen de transport pour se rendre à l'IFSI : Train Métro Bus RER
 SNCF Voiture 2 roues

Durée du transport : Moins de 30 min De ½ à 1 heure
 De 1 à 1 heure et ½ Plus 1 heure et ½

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom - Prénom :
 Lien de parenté :
 Téléphone : Téléphone portable :

ADMISSION

Date d'obtention du concours d'entrée en IFAS :
 Niveau d'études (*dernière classe fréquentée et lycée, même sans avoir eu de diplôme*) :

Nom et type du (des) diplôme(s)	Année d'obtention
Titre à l'admission :	
Autres diplômes :	

PROMOTIONS PROFESSIONNELLES

AP-HP HORS AP-HP

Etablissement d'origine :
 Nom de votre gestionnaire du personnel :
 Fonction : Grade :
 Pour agent de l'AP-HP : Identifiant ou code APH figurant sur votre bulletin de paie :

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE VOS ETUDES

Indiquer votre âge (le jour de la rentrée scolaire) : ans

Merci de compléter le tableau suivant (en cochant) :

Situation actuelle	Oui	Non	Fournir le document justifiant de votre situation
Jeune (16 à 25 ans) sorti du système scolaire ou universitaire depuis moins de 2 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copie du diplôme ou dernier certificat de scolarité
Jeune (16 à 25 ans) sorti du système scolaire ou universitaire depuis plus de 2 ans et suivi par une Mission Locale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copie du diplôme et Attestation Mission Locale

Situation actuelle	Oui	Non	Fournir le document justifiant de votre situation
Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi depuis 6 mois au minimum avant la rentrée scolaire, dont le coût de formation n'est pas ou partiellement pris en charge par Pôle Emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copie du diplôme et Attestation du demandeur d'emploi
Bénéficiaire d'un contrat aidé avant l'entrée en formation (si oui, préciser lequel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copie du diplôme et du contrat aidé
Bénéficiaire du RSA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Attestation d'attribution du RSA
Promotion Professionnelle de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Certificat délivré par la Direction du Personnel de l'établissement d'exercice

Si vous n'entrez dans aucune des catégories ci-dessus, trois modes de financement existent :

1) Prise en charge par un organisme financeur de type CIF (si oui, préciser lequel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copie de prise en charge de l'organisme financeur
2) Prise en charge par l'employeur (pour les agents de l'AP-HP (promotion professionnelle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Convention de formation signée entre l'employeur et l'AP-HP
3) Autofinancement de vos études	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Convention de formation signée par l'AP-HP et l'étudiant qui s'engage à payer sa formation

Pour tout renseignement sur la prise en charge financière de vos études, vous pouvez vous adresser au Service Gestion Financière, par mail à finet.as.sap@aphp.fr.

J'ai lu et j'accepte l'ensemble des informations ci-dessus et les obligations qui en découlent pour toute la durée de ma scolarité.