



**CENTRE HOSPITALIER
DE SAINTES**
Philippe Marchand

Fiche d'inscription 2023 à la sélection pour l'entrée en formation aide-soignante

ROYAN ou ST JEAN D'ANGELY ou JONZAC
(cocher le lieu de formation souhaité)



■ **Hafida ZOUAOUI**
Directrice de l'IFMS

■ **Valérie BERTANDEAU**
Adjointe à la Direction

SECRÉTARIATS
☎ 05 46 95 15 40

📧 **FORMATION EN SOINS
INFIRMIERS**
ifsi@ch-saintonge.fr

📧 **FORMATION AIDES-SOIGNANTS**
ifas@ch-saintonge.fr

📧 **FORMATION CONTINUE**
formation.continue-stages@ch-saintonge.fr
Site web : www.ifsi-ifas-saintonge.fr

Votre identité

Nom de naissance Prénom

Nom d'usage.....Nationalité.....

Date de naissance.....Lieu de naissanceDept/Pays

Adresse

Code postal Ville

Tél portable Adresse mail

Votre scolarité

Diplôme le plus élevé

Précisez

Votre situation actuelle

Salarié

CDI CDD / secteur public privé

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Sans emploi

Demandeur d'emploi (fournir l'attestation pôle emploi)

Scolarisé (e) en classe de

Autre précisez

Etes-vous intéressé par une formation en apprentissage ? OUI NON

Souhaitez-vous signaler une situation de handicap qui nécessiterait un aménagement de formation ? OUI NON

Diffusion des résultats sur internet : ACCORD REFUS

Souhaitez-vous signaler une situation de handicap qui nécessiterait un aménagement de formation ? OUI NON

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissance du règlement intérieur de la sélection pour l'entrée en IFMS du CH de Saintes

A _____, le _____,
Signature (et celle des parents si candidat mineur)



Ce feuillet à mettre au-dessus de votre dossier de sélection

Clôture des inscriptions le 30 novembre 2023

Nom et prénom

Cochez les pièces que vous mettez dans votre dossier et classez vos documents selon la numérotation

	1° La fiche d'inscription
	2° Trois enveloppes format 110 X 220 et à fenêtre Et trois timbres à la vitesse rapide en vigueur pour lettre 20 gr
	3° Photocopie d'une pièce d'identité ; recto verso en cours de validité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport)
	4° Une lettre de motivation manuscrite
	5° Un curriculum vitae
	6° Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages
	7° La copie des diplômes ou titres (traduits en français)
	8° Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires
	9° Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
	10° Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation et une attestation de niveau de langue B2
	11° Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant

Ne pliez pas vos documents, mettez-les dans une enveloppe format A4

