



**GROUPE HOSPITALIER**  
SAINTES - SAINT-JEAN-D'ANGÉLY



RÉGION  
**Nouvelle-Aquitaine**



Version du 6 février 2024

Institut de Formation des Métiers de la Santé du Centre Hospitalier de Saintes

## FICHE D'INSCRIPTION 2024 POUR L'ENTRÉE EN FORMATION AIDE-SOIGNANTE PAR LA VOIE DE L'APPRENTISSAGE

### I. Votre identité

Nom de naissance ..... Nom d'usage..... Prénoms.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Date de naissance..... Lieu de naissance .....

Tél portable ..... Adresse mail .....

### II. Votre scolarité

Scolarisé (e) en classe de .....

Diplôme       Bac PRO ASSP       Bac PRO SAPAT

Autre : précisez .....

Centre de formation sanitaire et social auprès duquel vous êtes inscrit :

.....

### III. Souhaitez-vous signaler une situation de handicap

qui nécessiterait un aménagement de formation ?      oui       non

### IV. Diffusion des résultats sur internet : Accord      Refus

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 IFAS du CH de Saintes

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

### LISTE DES PIÈCES A JOINDRE :

- 1° Une copie de la pièce d'identité de l'apprenti ;
- 2° Une lettre de motivation avec description du projet professionnel de l'apprenti ;
- 3° Un curriculum vitae de l'apprenti ;
- 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 validité d'un contrat d'apprentissage (ou promesse d'embauche), le candidat est soumis à l'épreuve de sélection.*