

FORMATION DIPLÔME D'ÉTAT D'AIDE-SOIGNANT

**INFORMATIONS ET CANDIDATURE**  
**SÉLECTION Automne 2024**  
**en voie scolaire**  
**Rentrée le lundi 6 janvier 2025**

**Institut Formation Aides-Soignants**

**IFAS de l'IFSO LAVAL**

**☎ : 02 43 69 59 05**

**Email : [ifaslaval@ifso-asso.org](mailto:ifaslaval@ifso-asso.org)**

**SITE INTERNET : [www.ifso-asso.org](http://www.ifso-asso.org) / centre Laval / Actualité « IFSO IFAS Laval - Formation Aide-Soignant(e) »**

**MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT CE DOCUMENT DANS SON INTÉGRALITÉ**

[www.ifso-asso.org](http://www.ifso-asso.org)

**Sélection Institut de Formation d'Aides-Soignants IFAS IFSO Laval**

*Version mise à jour le 05/09/2024*

## INFORMATIONS IMPORTANTES

Vous souhaitez vous inscrire pour les épreuves de sélection à l'entrée en formation conduisant au diplôme d'état d'aide-soignant, pour la rentrée du **6 janvier 2025**.

### MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT CE DOCUMENT DANS SON INTÉGRALITÉ POUR :

- Connaître les conditions d'admission aux épreuves de sélection ;
- Constituer votre dossier de candidature dans les meilleures conditions ;
- **Préparer votre dossier de vaccinations dès maintenant** (conformément à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France).

Attention : pour cette formation, il est important d'avoir une **autonomie pour les déplacements**, car les transports en commun ne sont pas toujours compatibles avec les affectations en stage :

- localisation sur tout le département de la Mayenne,
- horaires possibles en décalé (soir, matin, nuit ou, ou le week-end).

Des solutions / aménagements pourront être trouvés par l'IFSO sur les 2 premiers stages, mais pas sur la totalité du parcours de formation.

Vous avez besoin de renseignements complémentaires, vous pouvez nous contacter :

**☎ : 02 43 69 59 05**

**Email : [ifaslaval@ifso-asso.org](mailto:ifaslaval@ifso-asso.org)**

**SITE INTERNET : [www.ifso-asso.org](http://www.ifso-asso.org) / centre Laval / Actualité « IFSO IFAS Laval - Formation Aide-Soignant(e) »**

### **VOUS NE POUVEZ VOUS INSCRIRE QUE DANS :**

- **UN SEUL IFAS par département pour la voie scolaire**
- **UN SEUL IFAS par région pour la voie de l'alternance**

***Les candidatures multiples seront contrôlées et une seule candidature sera prise en compte.***

*Cette sélection est organisée sous le contrôle de l'Agence Régionale de Santé (ARS).*

## CONDITIONS D'ACCÈS À LA FORMATION

La formation conduisant au diplôme d'état d'aide-soignant est réglementée par **l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023, relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'état d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.**

### Arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023, extraits :

**Article 1** Les formations conduisant au diplôme d'état d'aide-soignant [...] sont accessibles, sans condition de diplôme, par les voies suivantes :

1. La formation initiale, dans les conditions fixées par le présent arrêté ;
2. La formation professionnelle continue, sans condition d'une durée minimale d'expérience professionnelle, dans les conditions fixées par le présent arrêté ;
3. La validation des acquis de l'expérience professionnelle, dans les conditions fixées par arrêté du ministre chargé de la santé.

Les candidats doivent être âgés de **dix-sept ans au moins à la date d'entrée en formation.**

**Article 8 ter :** L'admission définitive est subordonnée :

1. À la production, **AU PLUS TARD LE JOUR DE LA RENTRÉE**, d'un **certificat médical émanant d'un médecin agréé** attestant que le candidat n'est atteint **d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession à laquelle il se destine.**
2. À la production, **AU PLUS TARD LE JOUR DE LA RENTRÉE**, d'un **certificat médical** attestant que l'élève remplit les **obligations d'immunisation et de vaccination prévues.**

## CALENDRIER DE SÉLECTION

<b>Début des candidatures</b> avec retrait possible des dossiers sur le site internet ou à l'accueil	<b>Jeudi 5 septembre 2024</b>
<b>Fin des candidatures</b>	<b>Mardi 12 novembre 2024 minuit</b> (cachet de la poste faisant foi)
<b>Période des entretiens oraux</b>	<b>Sur convocation</b> (envoyé par mail) pendant la période de sélection
<b>Affichage des résultats</b> sur le site internet IFAS IFSO LAVAL <a href="https://www.ifso-asso.org/centres/laaval/">https://www.ifso-asso.org/centres/laaval/</a>	<b>Vendredi 22 novembre 2024</b> (Un courrier sera expédié à chaque candidat le jour même)

## PLACES DISPONIBLES

IFAS IFSO LAVAL

**60 places pour la voie scolaire – Rentrée du 6 janvier 2025**

Cette rentrée est ouverte aux cursus complets et aux cursus partiels.

## ÉPREUVES DE SÉLECTION SUR DOSSIER ÉCRIT ET ENTRETIEN ORAL

La sélection se fait sur dossier et entretien d'une durée de 15 à 20 minutes, conformément à l'arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

Les candidats soumis à la sélection sont évalués selon une même grille d'évaluation et une même échelle d'indicateurs, toutes les deux définies pour la Région Pays de la Loire et en adéquation avec les critères nationaux. Le dossier fait l'objet d'une cotation qui est affinée avec l'entretien de sélection.

**Article 3 de l'arrêté 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023** : « Sont admis [...] les candidats possédant les connaissances et aptitudes requises suffisantes pour suivre la formation [...] »

**Article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023** :

« La sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base d'un dossier et d'un entretien destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre l'une des formations visées au premier alinéa de l'article 1<sup>er</sup>.

Les pièces constituant ce dossier sont listées à l'article 6.

L'ensemble fait l'objet d'une cotation par un binôme d'évaluateurs composé, selon la formation concernée, d'un aide-soignant ou d'un auxiliaire de puériculture en activité professionnelle ou ayant cessé celle-ci depuis moins d'un an et d'un formateur infirmier ou cadre de santé d'un institut de formation paramédical.

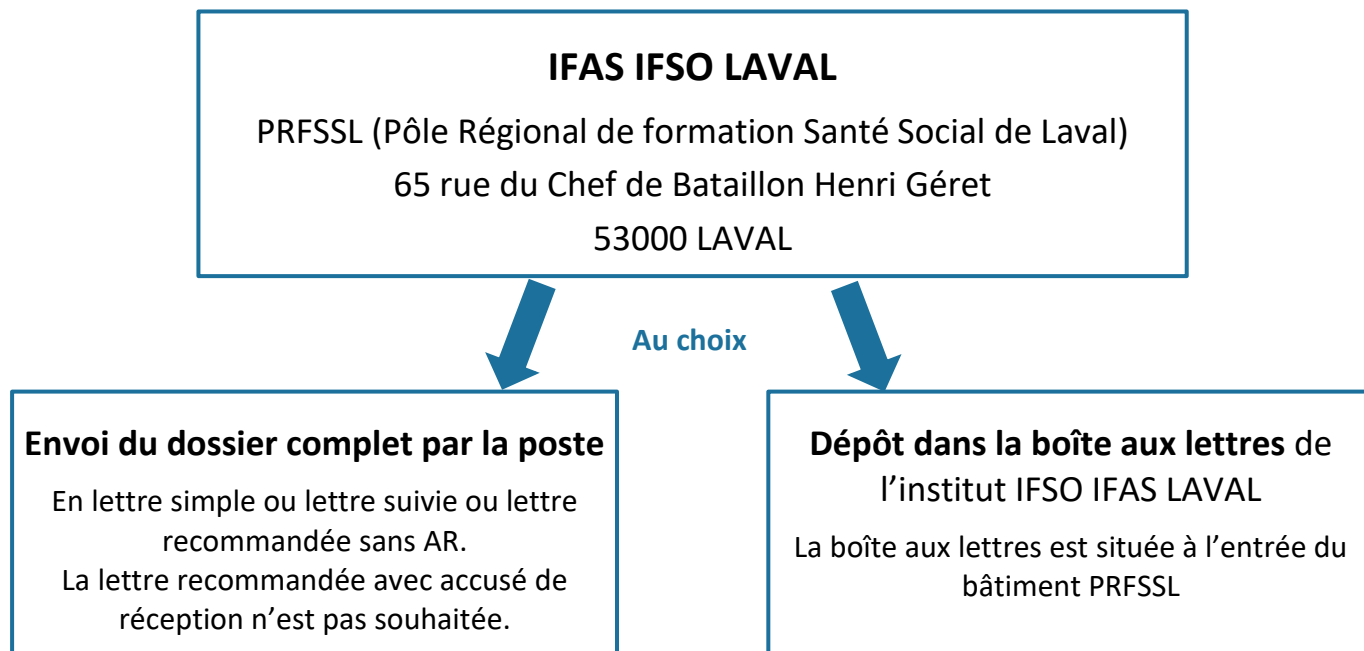
L'entretien d'une durée de 15 à 20 minutes est réalisé pour permettre d'apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel. Il peut être réalisé à distance.

Les modalités de sélection sont identiques pour les instituts de formation du même groupement. Elles sont définies en accord avec l'agence régionale de santé, avant la date limite d'inscription fixée à l'article 7. »

**Toute personne ne se présentant pas à l'entretien oral sera automatiquement éliminée.**

## CONDITION DE RESTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

Vous devez restituer votre dossier complet (cf. « liste des pièces à joindre au dossier ») à l'adresse suivante :



**Aucun envoi de dossier par mail ne sera accepté.**

**Vous pouvez vous inscrire que dans :**

- **1 seul des 4 IFAS du département de la Mayenne pour la voie scolaire**
- **1 seul des IFAS de la région Pays de la Loire pour la voie de l'apprentissage**

Un contrôle des candidatures aura lieu au niveau départemental et régional, si plusieurs candidatures d'un même candidat sont retrouvées, celui-ci devra obligatoirement se positionner.

**ATTENTION : il y a 2 IFAS (Institut de Formation Aide-Soignant) à Laval**, et ces 2 IFAS sont dans le même bâtiment (même adresse), vous devez télécharger le dossier de candidature à la sélection pour l'IFAS auquel vous souhaitez postuler. Dans le cas du choix de l'IFAS de l'IFSO, il faut envoyer votre dossier en précisant bien sur l'adresse d'envoi : IFAS IFSO LAVAL.

## DISPENSES DE SÉLECTION

### Places réservées aux Agents des Services Hospitaliers Qualifiés ASHQ

Arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023 :

**Article 11 :** « Sont dispensés de l'épreuve de sélection prévue à l'article 2, les agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière et les agents de service :

1. Justifiant d'une ancienneté de services cumulée d'au moins un an en équivalent temps plein, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes ;
2. Ou justifiant à la fois du suivi de la formation continue de soixante-dix heures relative à la participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée et d'une ancienneté de services cumulée d'au moins six mois en équivalent temps plein, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes.

Les personnels visés aux 1o et 2o sont directement admis en formation sur décision du directeur de l'institut de formation concerné, dans les conditions prévues au II de l'article 12. »

**Article 12 :** « [...] Un minimum de 20 % des places autorisées par la Région, par institut de formation ou pour l'ensemble du groupement d'instituts de formation, est réservé aux agents relevant de la formation professionnelle continue visés à l'article 11, quels que soient les modes de financement et d'accès à la formation visée. Toutefois, lorsque ces personnes accèdent à la formation par la validation des acquis de l'expérience, leur formation est comptabilisée hors capacité d'accueil conformément au premier alinéa du I du présent article. Les places non pourvues sont réattribuées aux autres candidats relevant de l'article 5. »

**Si vous êtes dans l'une de ces deux situations, vous devez bénéficier d'une prise en charge financière employeur pour bénéficier de cette admission directe.**

Les candidats ou employeurs doivent envoyer, avant la date de fin des sélections, un dossier comprenant :

1. La fiche de candidature complétée (disponible en annexe) ;
2. Un CV détaillé à jour du candidat ;
3. Une lettre de motivation rédigée par le candidat ;
4. Copie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport, en cours de validité ;  
OU pour les ressortissants hors Union Européenne, un titre de séjour valide qui couvre la durée de la formation et permettant l'accès aux stages de formation professionnelle ;
5. Une copie des diplômes, titres ou certifications professionnelles ;
6. La fiche « Coursus de formation » complétée ;
7. Une lettre de recommandation de l'employeur ;
8. La fiche « Dispense de sélection » complétée, indiquant notamment l'accord de financement de la formation par l'employeur (éventuellement en précisant « sous réserve de la réponse d'un organisme financeur »).

## AMÉNAGEMENT DE LA SCOLARITÉ POUR LES CANDIDATS EN SITUATION DE HANDICAP

Conformément aux textes officiels (circulaire n°2006-215 du 26 décembre 2006 ; décret n°2005-1617 du 21 décembre 2005 ; circulaire n°2011-220 du 27 décembre 2011), les candidats présentant un handicap peuvent « bénéficier d'aménagement rendus nécessaires par leur situation ».

**Le candidat ou sa famille adresse l'attestation au moment de l'inscription.**

Même si votre reconnaissance handicap ne permet pas d'aménagement pour la sélection, nous vous conseillons de mentionner votre reconnaissance handicap sur la fiche de candidature, et de nous transmettre une copie de celle-ci.

Cette reconnaissance n'aura pas d'incidence sur la sélection (non pris en compte par le jury de sélection), mais permettra à notre référent handicap de prendre contact avec vous pour anticiper votre intégration à la rentrée et l'aménagement nécessaire (matériel, accompagnement ou autre).

## ALLÈGEMENTS DE FORMATION – CURSUS PARTIEL

Selon l'arrêté du 10 juin 2021 modifié par les arrêtés des 28/10/2022 et 09/06/2023 (article 14 et annexe VII), des équivalences de compétences, de blocs de compétences ou des allègements partiels ou complets de certains modules de formation sont accordées aux élèves titulaires de certains titres ou diplômes :

- **DEAP** : Diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture
- **BAC PRO ASSP** : Baccalauréat professionnel "Accompagnement Soins et Services à la Personne" option "A domicile" et option "En structure sanitaire, sociale ou médicosociale"
- **BAC PRO SAPAT** : Baccalauréat professionnel spécialité "Services aux personnes et aux territoires"
- **ADV F** : Titre professionnel d'assistant de vie aux familles
- **ASMS** : Titre professionnel d'agent de service médico-social
- **DEAES** : Diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social (spécialités "à domicile", "en structure collective", "éducation inclusive et vie ordinaire")
- **DEAMP** : Diplôme d'État d'aide médico-psychologique
- **DEAVS** : Diplôme d'État d'auxiliaire de vie sociale
- **ARM** : Diplôme d'assistant de régulation médicale
- **AMBULANCIER** : Diplôme d'État d'ambulancier

Plus de détail sur note page : <https://www.ifso-asso.org/programmes-partiels/>

Lorsque le candidat possède plusieurs diplômes permettant un allègement, les allègements se cumulent.

## AFFICHAGE DES RÉSULTATS

**Arrêté du 7 avril 2020 modifié par arrêté du 9 juin 2023 :**

« **Art. 4** : [...] Chaque institut ou groupement d'instituts de formation établit **une liste principale et une liste complémentaire** des candidats admis.

Lorsque la liste complémentaire n'a pas permis de pourvoir l'ensemble des places offertes, le directeur de l'institut de formation concerné peut faire appel, dans la limite des places disponibles, à des candidats inscrits sur la liste complémentaire d'autres instituts, restés sans affectation à l'issue de la procédure d'admission dans ceux-ci. La priorité est accordée aux candidats sur liste complémentaire dans les instituts du même groupement puis de la région.

Un recensement des places disponibles peut être centralisé au niveau régional ou infrarégional en lien avec l'agence régionale de santé. »

« **Art. 8** : « Les résultats comportant la liste des candidats admis en formation sont :

- affichés dans chaque de l'institut de formation ;
- publiés sur internet, dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats.

Chaque candidat est informé personnellement par écrit de ses résultats.

Il dispose **d'un délai de sept jours ouvrés pour valider son inscription en institut de formation en cas d'admission en liste principale.**

Au-delà de ce délai, il est présumé avoir renoncé à son admission et sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.

Le bénéficiaire de l'admission est valable uniquement pour la session de formation au titre de laquelle le candidat s'est inscrit.

La liste des affectations définitives est transmise par le directeur de l'institut de formation à l'agence régionale de santé. »

Les résultats seront consultables :

- sur la porte d'entrée du bâtiment du PRFSSL – IFAS IFSO LAVAL
- sur la page internet de l'IFSO Laval : <http://www.ifso-asso.org/actualites.php?actualite=117>

Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.

## POSSIBILITÉ DE REPORT D'ADMISSION

**Article 13 de l'arrêté du 12 avril 2021 modifié par arrêté du 9 juin 2023 :**

« Par dérogation à l'article 8, le directeur de l'institut de formation peut accorder, pour une durée qu'il détermine et dans la limite cumulée de deux ans, **un report pour l'entrée en scolarité** dans l'institut de formation :

1. Soit, de droit, en cas de congé pour cause de maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité, de report d'un contrat d'apprentissage ou pour la garde d'un enfant de moins de quatre ans ;
2. Soit, de façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par le candidat justifiant de la survenance d'un événement important l'empêchant de débiter sa formation.

Tout candidat bénéficiant d'un report d'admission doit, au moins trois mois avant la date de rentrée prévue, confirmer son intention de reprendre sa scolarité à ladite rentrée. »

Le candidat, qui souhaite un report d'admission, doit adresser un courrier motivé au directeur de l'institut.



# FINANCEMENT DES FORMATIONS D'AIDE-SOIGNANT

## Frais de sélection

**Article 2 bis de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023** : « Aucun frais afférent à la sélection n'est facturé aux candidats mentionnés au I de l'article 1er. »

## Coût de la formation

Les **candidats salariés**, en contrat à durée indéterminée, doivent se rapprocher de leur employeur pour la prise en charge financière de la formation : financement employeur, le projet de transition professionnelle, dossier de financement dématérialisé auprès de Transitions Pro, OPCO, ANFH, contrat d'apprentissage, contrat professionnel ou Pro A, ... ou contacter l'institut.

Les **candidats non-salariés** (ou ayant un contrat se terminant avant l'entrée en formation) peuvent bénéficier de la gratuité de la formation, à condition que leur situation au moment de l'entrée en formation corresponde aux critères d'éligibilité retenus par le Conseil Régional :



- Réussir les épreuves de sélection à l'entrée en formation ;
- Suivre votre formation dans un institut de formation situé en région Pays de La Loire ;
- Être en poursuite de scolarité **ou** être demandeur d'emploi inscrit au pôle emploi ;
- Être libre de tout engagement professionnel au moment de l'entrée en formation** : pas de contrat de travail, pas de travail non salarié, ne pas être auto-entrepreneur, ne pas être en congé parental, ne pas être en mise à disposition, ne pas être fonctionnaire...
- Pour les personnes ayant déjà bénéficié d'un financement par la Région d'une formation sanitaire et sociale, un **délai de carence de 2 années** s'applique si la formation est de même niveau (niveau IV).

L'identification des personnes pouvant bénéficier de cette mesure est réalisée à l'entrée en formation, directement **auprès de l'institut de formation**.

## Rémunérations

En fonction de votre situation, vous pouvez percevoir une rémunération de la part de votre employeur, ou de l'organisme qui prend en charge votre formation, ou de Pôle Emploi.

Les élèves aides-soignants ne sont pas éligibles à la bourse régionale des Pays de Loire, car ils ne sont pas étudiants (formation de niveau baccalauréat). Mais pour les élèves n'ayant aucune rémunération, une demande de « rémunération de stagiaire de la formation professionnelle continue » peut être effectuée auprès de la Région Pays de la Loire. L'institut de formation IFSO se chargera de vérifier l'éligibilité à cette rémunération, et de faire les dossiers de demande.

**Vous pouvez vous renseigner auprès de votre institut de formation IFAS IFSO LAVAL.**

## ANNEXES – FICHES À IMPRIMER

# FICHE « APPRÉCIATION EMPLOYEUR » (MODÈLE)

Cette fiche peut être dupliquée si plusieurs employeurs.  
 Tout autre document peut être utilisé pour justifier de l'appréciation employeur.

## CANDIDAT

Nom de naissance :	Nom d'usage :
Prénom :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
<b><u>PÉRIODE D'EXERCICE PROFESSIONNEL :</u></b>	
Du :	Au :

## ENTREPRISE

N° Siret :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Fax :
Courriel :	
Nom du responsable de l'entreprise :	

## APPRÉCIATIONS DE L'EMPLOYEUR

Critères	<i>Insuffisant</i>	<i>Moyen</i>	<i>Bon</i>	<i>Très Bon</i>	Observations
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité					
Qualités humaines et capacités relationnelles					
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale					
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique					
Capacités organisationnelles					

**APPRÉCIATION GÉNÉRALE** (rubrique obligatoire)

Date :

Cachet de l'entreprise

Nom et signature du responsable

(Verso vierge Fiche « Appréciation employeur »)

# DEMANDE DE DISPENSE DE SÉLECTION ASHQ (SECTEUR PUBLIC) ET AGENTS DE SERVICE (SECTEUR PRIVÉ) (SELON ARTICLE 11)

## CANDIDAT

Nom de naissance : Nom d'usage :  
 Prénom :  
 Adresse :  
 Code postal : Ville :  
 Téléphone : Courriel :

## ENTREPRISE / ÉTABLISSEMENT

N° Siret :  
 Adresse :  
 Code postal : Ville :  
 Téléphone : Fax :  
 Courriel :  
 Nom du responsable de l'entreprise :

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné ..... (NOM) ..... (fonction)  
 atteste que la formation de notre salarié(e) sera financée par l'entreprise / établissement, sous réserve de l'obtention de l'accord de financement par.....  
 atteste que notre salarié(e) .....

Possibilité de cocher plusieurs cases ci-dessous :

- a une expérience **supérieure à 1 an** en équivalent temps plein, en tant que :
- agent de service hospitalier qualifié de la fonction publique hospitalière
  - agent de service
- OU** { ET }
- a suivi la formation « ASH - 70 heures - Participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée » le .....
- a une expérience **supérieure à 6 mois** en équivalent temps plein, en tant que :
- agent de service hospitalier qualifié de la fonction publique hospitalière
  - agent de service

Par conséquent, il/elle peut bénéficier de la dispense de sélection de l'article 11 de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 09/06/2023.

Date :

Cachet de l'entreprise

Signature du responsable

(Verso vierge Fiche « Dispense de sélection ASHQ »)

# CURSUS DE FORMATION

Je soussigné(e) :

NOM de naissance (en Majuscule) : .....

Prénom(s) (en Majuscule) : .....

demeurant .....

atteste :

- avoir obtenu AUCUN des diplômes mentionnés ci-dessous ;
- avoir obtenu un/des diplôme(s) mentionnés ci-dessous : *cocher le(s) diplôme(s) concerné(s) + fournir une copie* ;
- être en formation actuellement pour l'obtention de l'un de ces diplômes mentionnés ci-dessous, à savoir : .....

Liste des diplômes permettant un allègement (cursus partiel) :

- DEAP** : Diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture
- BAC PRO ASSP** : Baccalauréat professionnel "Accompagnement Soins et Services à la Personne" option "A domicile" et option "En structure sanitaire, sociale ou médicosociale"
- BAC PRO SAPAT** : Baccalauréat professionnel spécialité "Services aux personnes et aux territoires"
- ADVF** : Titre professionnel d'assistant de vie aux familles
- ASMS** : Titre professionnel d'agent de service médico-social
- DEAES** : Diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social (spécialités "à domicile", "en structure collective", "éducation inclusive et vie ordinaire")
- DEAMP** : Diplôme d'État d'aide médico-psychologique
- DEAVS** : Diplôme d'État d'auxiliaire de vie sociale
- ARM** : Diplôme d'assistant de régulation médicale
- AMBULANCIER** : Diplôme d'État d'ambulancier

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature obligatoire

(Verso vierge Fiche « Cours de formation – cursus partiel »)



# ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE EN IFAS

Je soussigné(e) :

NOM de naissance (en Majuscule) : .....

Prénom(s) (en Majuscule) : .....

demeurant .....

atteste :

- avoir pris connaissance de l'offre de formation proposée (voie scolaire ou voie de l'apprentissage et cursus complet ou cursus partiel) par l'IFAS ou le groupement d'IFAS et répondre aux conditions d'accès à cette offre de formation ;
- avoir personnellement conçu et rédigé les documents du dossier de candidature en IFAS (Curriculum Vitae, Lettre de motivation, situation ou projet professionnel et éventuel document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral).

En fonction de la voie de formation retenue :

- avoir candidaté sur cette sélection du automne 2024 par la voie scolaire auprès d'un seul IFAS dans un même département de la Région Pays de La Loire

Et/ou

- avoir sollicité une seule inscription dans l'institut de formation de mon choix, habilité à délivrer la formation par apprentissage.

NB : seuls les candidats postulant à la fois pour une formation par la voie scolaire et par la voie de l'apprentissage peuvent candidater 2 fois sur un même département.

J'ai conscience que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à une non-recevabilité de ma candidature et à des sanctions prévues par l'article 441-1 du Code pénal.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature obligatoire

(Verso vierge Fiche « Attestation sur l'honneur »)

MADAME  MONSIEUR

Nom de Naissance (en Majuscules) :

Nom d'Usage (en Majuscules) :

Prénoms (en Majuscules) :

Nationalité (en Majuscules) :

Date de naissance :

Age :

Lieu de naissance (en Majuscules) :

Département ou Pays :

Adresse (en Majuscules) :

Ville (en Majuscules) :

Code postal :

Téléphone fixe :

Mobile :

Adresse e-mail :

Situation familiale (à des fins statistiques) : Célibataire – Marié(e) – Pacsé(e) – Concubin(e) – Veuf(ve) *Rayer les mentions inutiles*

Demande d'aménagement des épreuves (Candidats avec reconnaissance MDPH : joindre un justificatif) oui  non

Diplômes obtenus 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

J'ai fait une demande de prise en charge par :

- Compte Personnel de Formation :  oui  non - CPF de Transition professionnelle :  oui  non

- dans le cadre des actions de formation de reconversion/promotion ou contrat de professionnalisation :  oui  non

J'ai fait une demande de Congé de Formation Professionnelle :  oui  non

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 internet.

**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 IFAS par département**. 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.S. :**

Numéro de dossier :

Dispense :  ASHQ

Fiche de candidature renseignée, datée et signée

Pièce d'identité ou Titre de séjour (ressortissant étranger)

Lettre de motivation manuscrite

Curriculum Vitae

Document manuscrit

Copie des Diplômes, Titres ou certifications professionnelles, y compris pour une demande d'allègement de la formation

Dossier scolaire avec notes et appréciations des stages

Attestation de travail ou contrat de travail avec appréciations employeur

Attestation sur l'honneur

Attestation de niveau de langue (facultatif)

Autres justificatifs

## PIÈCES À RETOURNER À L'INSTITUT POUR L'INSCRIPTION À LA SÉLECTION AIDE-SOIGNANT(E) PAR VOIE SCOLAIRE

- 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 pour un exercice professionnel d'aide-soignant.**
- Un curriculum vitae.
- Un document **manuscrit** qui relate, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. **Les éléments sont analysés et ne se limitent pas à une description.** Les liens avec la formation ou le métier d'AS doivent par ailleurs apparaître. Ce document n'excède pas deux pages.
- 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.**
- La fiche « cursus de formation » dûment complétée et signée (cf. modèle joint page 15).
- Le cas échéant pour des formations de moins de 5 ans, la copie des bulletins scolaires ou de formation (relevés de résultats et appréciations) et appréciations de stages.
- 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.
- 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 page 17).

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