

# S'INSCRIRE . . . . .

Adressez nous, dans les délais impartis, et en fonction de votre profil,  
votre **dossier de candidature dûment complété**  
**et accompagné de tous les documents demandés.** (voir fiche « constitution du dossier)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET** sera retourné au candidat qui se chargera de le réexpédier avant la date de clôture des inscriptions (*cachet de La Poste faisant foi*).

**LE DOSSIER SERA REJETE** pour :

- Absence des pièces demandées
- Non-conformité des pièces demandées
- Absence de signature sur le dossier de candidature

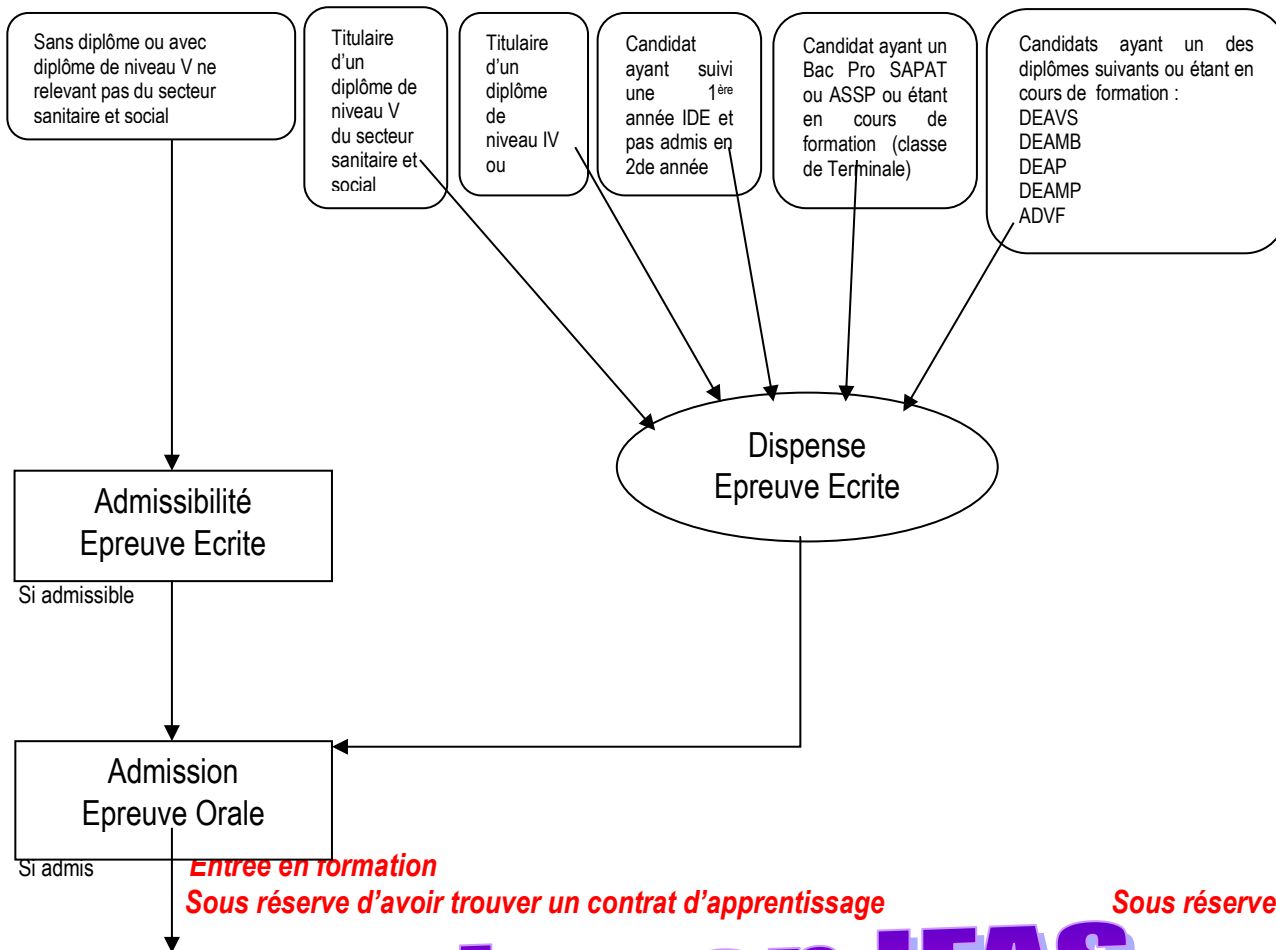
## **DOSSIER à ENVOYER à**

**MFR ANNECY LE VIEUX  
70 Route du Périmètre  
74940 ANNECY LE VIEUX**

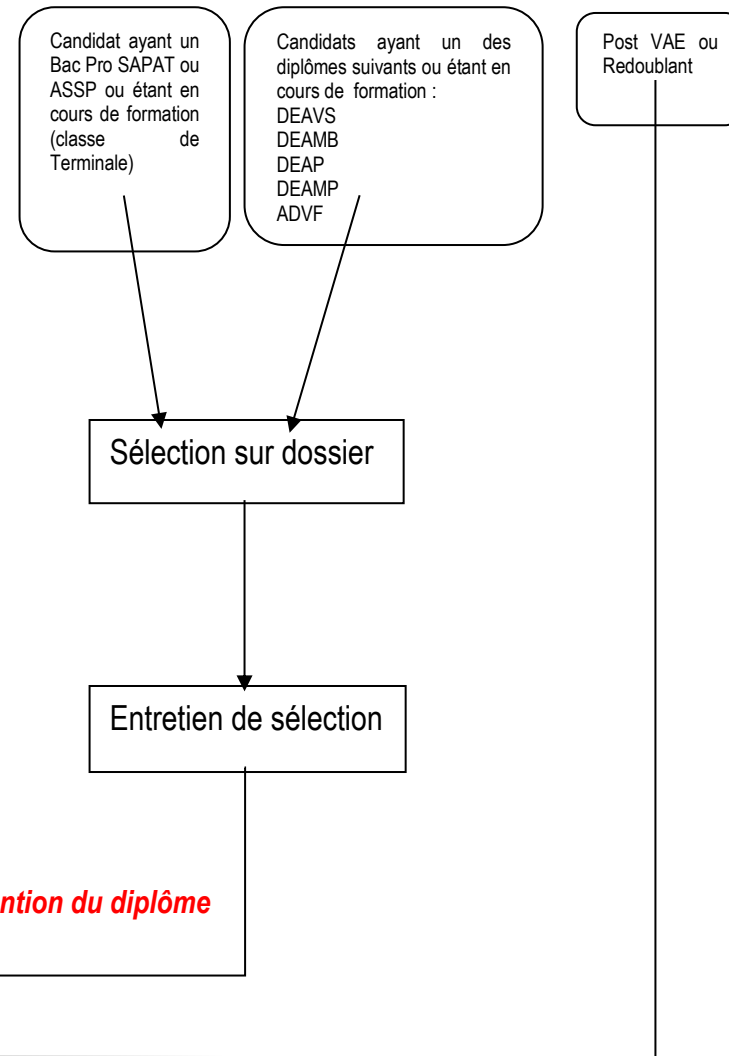
**Avant le 29 janvier 2018** (*cachet de La Poste faisant foi*)

# Je suis candidat(e) au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant....

## Je souhaite suivre un **Cursus Complet**



## Je peux choisir un **Cursus Partiel**



# Formation en IFAS

# CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

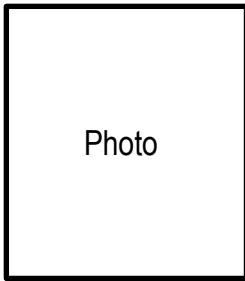
## Pour l'entrée en formation en Coursus Complet

- Fiche d'inscription / Engagement de formation
- Copie de la carte d'identité en cours de validité
- Copie du diplôme (pour les candidats bénéficiant d'une dispense d'épreuve d'admissibilité)
- Un chèque de 50 € à l'ordre de la MFR d'Annecy le Vieux (frais inscription au concours)
- 3 timbres au tarif -20g

## Pour l'entrée en formation en Coursus Partiel

- Fiche d'inscription / Engagement de formation
- Copie de la carte d'identité en cours de validité
- Copie du diplôme ou certificat de scolarité
- Curriculum Vitae + Lettre de motivation
- Dossier scolaire ( résultats, appréciations et évaluations de stage)  
*concerne uniquement les candidats provenant d'un Bac Pro SAPAT ou ASSP*
- Attestation de travail avec appréciations
- Fiche synthétique VAE *concerne uniquement les candidats provenant d'une VAE*
- Fiche récapitulative du jury final *concerne uniquement les candidats redoublants*
- Un chèque de 50 € à l'ordre de la MFR d'Annecy le Vieux (frais inscription au concours)  
*sauf Post Jury VAE et redoublants*
- 3 timbres au tarif -20g

**NB : Les frais d'inscription au concours écrit et/ou oral ne seront en aucun cas remboursés**



# FICHE D'INSCRIPTION AU CONCOURS AIDE-SOIGNANT 2018

IFAS MFR Annecy le Vieux – 70 Route du Périmètre 74940 Annecy le Vieux



NOM ..... NOM D'EPOUSE ..... PRENOM ..... NATIONALITE.....  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE ..... TELEPHONE ..... MAIL .....  
ADRESSE ..... CP VILLE .....

## SELECTION SUR CONCOURS – CURSUS COMPLET

*(Cocher la case correspondante)*

- Candidat n'ayant aucun diplôme ou avec un diplôme de niveau V ne relevant pas du secteur sanitaire et social

### **Dispense de l'épreuve écrite**

*(Cocher la case correspondante)*

- Titulaire d'un diplôme de niveau V du secteur sanitaire et social  
 Titulaire d'un diplôme de niveau IV  
 Attestation de scolarité pour les étudiants ayant suivi une première année d'étude conduisant au Diplôme d'Etat Infirmier et n'ayant pas été admis en deuxième année  
 Titulaire d'un diplôme étranger ouvrant à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu (attestation de l'ambassade traduite en français ou attestation délivrée par l'organisme ENIC-NARIC)

## SELECTION SUR DOSSIER – CURSUS PARTIEL

- Titulaire du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture  
 Titulaire du Diplôme d'Ambulancier  
 Titulaire du Diplôme d'Auxiliaire de Vie Sociale  
 Titulaire de la Mention Complémentaire Aide à Domicile  
 Titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique  
 Titulaire du Diplôme professionnel d'Assistant de Vie aux Familles  
 Titulaire du Baccalauréat professionnel SAPAT  
 Titulaire du Baccalauréat professionnel ASSP  
 Post Jury VAE  
 Redoublant Aide-Soignant  
 En cours de formation de .....  
*(Merci de préciser le diplôme que vous préparez)*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL REMPLI SERA REJETE ET RETOURNE**

Je soussigné(e) ....., atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés dans ce dossier et certifie l'authenticité des photocopies jointes.  
A ....., le .....  
Signature (obligatoire)



# ENGAGEMENT DE FORMATION

Je soussigné(e) ....., avoir pris connaissance des modalités de concours et des épreuves de sélection. Je m'engage à effectuer la formation Aide-Soignant :

**En Coursus Complet**

**En Coursus Partiel**

Fait à ....., le.....

*Signature (obligatoire)*

