

# **DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION AIDE-SOIGNANTE PARTIELLE POUR LES CANDIDATS INSCRITS DANS UN PARCOURS VAE AS**

**A RETOURNER OU A DEPOSER AU SECRETARIAT DE L'IFAS**

## **CONDITIONS D'ADMISSION**

Conformément aux articles 7 et 8 de l'arrêté du 28 mars 2022 relatif aux modalités d'organisation de la validation des acquis de l'expérience pour l'obtention du diplôme d'Etat d'aide-soignant :

« *En cas de validation partielle..., si le candidat opte pour un parcours de formation préparant au diplôme d'Etat d'aide-soignant dans le cadre du programme des études conduisant à ce diplôme, il s'inscrit auprès d'une école autorisée à dispenser cette formation. Le candidat est dispensé des épreuves de sélection exigées pour l'accès à la formation initiale... »*

## **LISTE DES PIÈCES A FOURNIR :**

- Fiche d'inscription
- Copie pièce d'identité en cours de validité
- Copie carte vitale
- Délibération du jury VAE
- Lettre de motivation + curriculum vitae détaillé
- Avis de situation Pôle Emploi pour les demandeurs d'emploi
- Un dossier médical complet, à savoir :

1/ un certificat médical émanant d'un médecin agréé par l'ARS attestant que le candidat présente les aptitudes physiques et psychologiques nécessaires à l'exercice de la profession d'aide-soignant.

2/ un certificat vaccinal.

*Ces 2 documents sont à télécharger sur le site internet de l'IFAS.*

**Pour être en mesure de transmettre ces documents avant la rentrée, il vous est vivement recommandé de vous mettre à jour au plus tôt de vos vaccinations.**

## **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Un devis sera établi sur demande suivant la situation de chaque candidat.

En cas de financement par un organisme ou l'employeur, fournir une attestation de prise en charge.

9 Chemin de Boisvignal - BP 50146  
07205 AUBENAS Cedex  
☎ 04.75.35.60.64 📠 04.75.35.60.65  
✉ ifsi@ch-ardeche-meridionale.fr

La certification qualité a été délivrée au titre  
des catégories d'actions suivantes :

**ACTIONS DE FORMATION**  
**ACTIONS PERMETTANT DE FAIRE**  
**VALIDER LES ACQUIS DE L'EXPERIENCE**

**FICHE D'INSCRIPTION / FORMATION PARTIELLE AIDE-SOIGNANTE**  
**CANDIDATS EN PARCOURS VAE**  
**ANNEE SCOLAIRE 2025**

**Cadre réservé au**  
**Secrétariat de l'IFAS**

Pièce d'identité   
Copie carte vitale   
Copie Jury VAE   
Lettre de motivation   
Curriculum vitae   
Avis de situation PE

<b>Nom de naissance</b>		
<b>Prénom(s)</b>		
<b>Nom d'usage</b>		
<b>Date de naissance</b>	Le	
<b>Lieu et département</b>	A	
<b>Nationalité</b>		<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
<b>Adresse</b>		
<b>Code Postal - Ville</b>		
<b>Téléphone</b>	Fixe :	Portable :
<b>Email (obligatoire)</b>		
<b>N° Sécurité Sociale</b>		
<b>Permis de conduire</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Si inscrit au Pôle Emploi</b>	N° identifiant :	
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence</b>	Nom-Prénom : ☎	

→ **PARCOURS VAE AS : Compétences ou blocs de compétences non validés par le jury VAE :**

Date du jury : ..... (copie de la délibération à joindre)

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A ....., le .....

Signature :

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, l'IFSI/IFAS du Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale dispose d'un traitement informatique pour l'accomplissement de ses missions : gestion du cursus des étudiants/élèves à compter de leur inscription jusqu'à la fin de leur formation.

A cette fin, l'IFSI/IFAS du Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale est amené à enregistrer des données vous concernant et à les transmettre, le cas échéant, aux services administratifs concernés de l'établissement ainsi qu'aux organismes extérieurs participant à la prise en charge de la formation.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification aux données vous concernant en adressant votre demande par courrier postal :  
A l'attention de M. le Directeur du Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale  
14-16 Avenue de Bellande - BP 50146 - 07205 AUBENAS Cedex