

SELECTION 2012

FORMATION AIDE SOIGNANT

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION DU DIPLOME D'ETAT D'AIDE SOIGNANT (DEAS)

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADMISSION :

- Etre âgé de 17 ans à la date de rentrée en formation
- Pour se présenter à l'épreuve écrite d'admissibilité, aucune condition de diplôme n'est requise

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : le vendredi 25 février 2012

ÉPREUVES ÉCRITES : le mardi 20 mars 2012

Le dossier complet est à adresser à :
IFSI des Diaconesses de Reuilly
Bureau du concours aide soignant
95 rue de Reuilly
75571 Paris cedex 12

L'accusé d'inscription de votre dossier vous sera adressé par mail.

1 – Etat civil

Mme Mlle M

Nom: _____ Nom d'épouse : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____ Département de naissance : _____ (chiffre)

Nationalité : _____

Pour les étrangers, date d'entrée en France : ____/____/____

2 – Coordonnées

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____

E-mail : _____

3 – Niveau d'études :

3.1 Je suis titulaire de l'un des diplômes suivants :

- Titre ou diplôme homologué, au minimum niveau IV ou niveau supérieur délivré par le système éducatif français (tout Baccalauréat, Brevet Technicien, Brevet Professionnel)
Diplôme : _____ Année : _____
- Titre ou diplôme de secteur sanitaire et social homologué, au minimum, au niveau V dans le système éducatif français (BEP Sanitaire et Social – BEP Agricole Services aux personnes – CAP Petite enfance)
Diplôme : _____ Année : _____
- Titre ou diplôme étranger permettant l'accès aux études universitaires du pays en question
Diplôme : _____ Pays : _____ Année : _____
- Une attestation de parcours complet de 1^{ère} année d'études d'infirmier et de la non admission en 2^{ème} année
Année : _____

Je serai donc dispensé(e) de l'épreuve écrite de culture générale.

Dans ce cas, je joins une photocopie de mon diplôme et n'effectuerai que l'épreuve orale d'admission (entretien).

3.2 Je ne suis pas titulaire de l'un des diplômes référencés ci-dessus

Par conséquent, j'effectuerai **l'ensemble des épreuves.**
(l'épreuve écrite de culture générale et l'épreuve orale)

3.3 Je suis titulaire de l'un des diplômes suivants :

- Auxiliaire de Puériculture (DPAP ou DEAP) Année : _____
- Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS) Année : _____
- Aide Médico-Psychologique (AMP) Année : _____

Je demande alors un dossier d'inscription à une **formation partielle**.

Je suis donc dispensé(e) des épreuves du concours (Article 7 et 9 de l'arrêté du 22.10.2005).

Je joins une enveloppe timbrée à 0,90 €, libellée à mon adresse, afin que vous m'adressiez un dossier d'inscription en formation partielle.

4 - Pièces à fournir avant le vendredi 25 février 2012

- ce formulaire dûment rempli et signé
- 1 photocopie recto verso de la carte d'identité, en cours de validité à la date des épreuves
- Pour les étrangers : fournir la copie de la carte de séjour et dans le cas d'un renouvellement en cours, fournir la copie du récépissé de demande de renouvellement
- 1 photocopie du diplôme, pour les dispensés de l'épreuve écrite (l'original sera présenté lors de l'admission en formation)
- 1 chèque bancaire ou postal, libellé à l'ordre de l'IFSI des Diaconesses de Reuilly pour les droits d'inscription de 100 € (Ces droits d'inscription restent acquis à l'IFSI en cas d'annulation, aucun remboursement ne pourra être demandé.)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés ci-dessus et déclare avoir été informé(e) que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel au concours.

Fait à _____

Date _____

Signature :

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

Contrôle du dossier _____ N° dossier _____ Date de réception du dossier _____

Ch n° _____ Banque _____ du _____