

INSTITUT DE FORMATIONS PARAMEDICALES INSTITUT DE FORMATION AIDES-SOIGNANTS LA ROCHELLE



GROUPE HOSPITALIER LITTORAL ATLANTIQUE

Rue du Docteur Schweitzer – 17019 LA ROCHELLE Cedex 1 2 05.46.45.51.28

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024 - APPRENTISSAGE

en vue de l'entrée en formation d'aide-soignant(e)

OUVERTURE DES INSCRIPTIONS

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Pour éviter toute perte de chance liée à la <u>non signature d'un contrat</u> <u>d'apprentissage</u>, nous vous conseillons de passer parallèlement les épreuves de sélection

DATES D'ENTRÉES EN FORMATION

Le Mardi 06 FÉVRIER 2024

Le Lundi 17 JUIN 2024 (minuit)

(Cachet de la Poste faisant foi) Passé ce délai le dossier sera rejeté

Le Lundi 02 SEPTEMBRE 2024

- Cursus allégement / équivalence : Le Lundi 09 septembre 2024
- Titulaires Bac Prof. ASSP / SAPAT : Le Lundi 16 décembre 2024

MODALITÉS

Arrêté du 07 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture

■ La formation conduisant au diplôme d'État d'aide-soignant est accessible, par la voie de l'apprentissage. Celle-ci se déroule pendant une durée maximale de dix-huit mois, en alternance en plusieurs périodes d'activité professionnelle réalisées hors temps de formation chez l'employeur avec lequel le contrat d'apprentissage a été conclu et les périodes de formation à l'institut et en milieu professionnel effectuées conformément au référentiel de formation.

L'organisation pédagogique définie vise à répondre au projet professionnel de l'apprenti et aux besoins de l'employeur. Les périodes hors temps de formation sont réparties d'un commun accord en fonction des besoins définis entre l'employeur, l'apprenti, le directeur de l'institut de formation et le cas échéant le centre de formation des apprentis.

Pendant ces périodes hors temps de formation, l'apprenti peut être mis à disposition d'un autre employeur dans les conditions répondant à la réglementation en vigueur.

Les périodes de formation en milieu professionnel sont effectuées au sein ou hors de la structure de l'employeur et répondent aux objectifs et à la durée de chaque période tels que définis dans l'arrêté.

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

■ L'apprentissage est un contrat tripartite qui s'organise entre l'apprenti, le **CFA Sanitaire et Social de Niort**, les centres de formation UFA (IFAS La Rochelle et Rochefort) ainsi que l'employeur (établissement de santé).

Pour en savoir plus : Veuillez-vous adresser au CFA Sanitaire & Social de NIORT http://www.cfa-sanitaire-social.org/

■ Les personnes ayant déjà été sélectionnées à l'issue d'un entretien avec un employeur pour un contrat d'apprentissage dans la formation diplôme d'État d'aide-soignant, sollicitent une inscription auprès d'un institut de formation de leur choix, habilité à délivrer des actions de formation par apprentissage au sens de l'article L. 6211-2 du code du travail et autorisé par le président du conseil régional en application de l'article L. 4383-3 du code de la santé publique.

Le déroulement de la formation des apprentis est défini dans les textes régissant la certification visée.

En l'absence de validité d'un contrat d'apprentissage, (et pour les candidats en terminale ASSP ou SAPAT = sous réserve de l'obtention du baccalauréat) les candidats sont soumis à l'épreuve de sélection prévue à l'article 2 et admis en formation sur la base des articles 3 et 5 de l'arrêté du 07 avril 2020 modifié, et doivent télécharger le dossier « Epreuve de Sélection ».

ADMISSION DÉFINITIVE

L'admission définitive est subordonnée à la production, au plus tard le jour de la rentrée :

- D'un certificat médical émanant d'un médecin agréé (Liste disponible sur le site de l'ARS de votre région *Ex : nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/medecins-agrees)* 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;
- D'un certificat médical attestant que l'élève remplit les obligations d'immunisation et de vaccination prévues le cas échéant par les dispositions du titre ler du livre ler de la troisième partie législative du code de la santé publique.

① Les démarches vaccinales peuvent être longues (ex : 3 mois pour l'Hépatite B) ; c'est pourquoi nous vous invitons à les débuter dès à présent.

Les stages durant la formation obligent une **immunité** contre **l'hépatite B**. Il est donc nécessaire de vous rapprocher de votre médecin traitant afin de vous assurer que votre schéma vaccinal est complet et que vous êtes immunisé via un contrôle du taux d'anticorps.

- Aux <u>frais d'inscription fixés à 100 € pour la session 2024/2025</u> (chèque à l'ordre du Trésor Public).

DOSSIER D'INSCRIPTION

Les candidats déposent leur dossier de la façon suivante :

- Télécharger et imprimer la fiche d'inscription, puis la compléter la signer et la transmettre à accueil.ifas@ght-atlantique17.fr
- Envoyer le dossier = Fiche d'inscription et l'ensemble des pièces demandées (cf. liste des pièces à fournir) par courrier ou le déposer à l'IFAS.

🔖 Une fois reçu, un accusé de réception vous sera envoyé par courriel. Les échanges avec l'institut se feront prioritairement par mail.

L'IFAS ne peut être tenu pour responsable, lors des retours de courriers pour adresse incomplète, insuffisante, changement non signalé ou des mails non délivrés.

LE DOSSIER COMPORTE LES PIECES SUIVANTES :

- → La fiche d'inscription remplie et signée ; ① la rubrique diffusion des résultats sur Internet non renseignée vaut accord de diffusion
- → Une pièce d'identité en cours de validité ;
- → Une lettre de motivation manuscrite avec description du projet de l'apprenti ;
- → Un curriculum vitae de l'apprenti ;
- → 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
- → Une copie du/des diplômes / certificat scolarité pour classe de terminale
- → 02 enveloppes autocollantes vierges à fenêtre (format 22x11cm) non affranchies
- → 02 timbres (non collés sur les enveloppes);

Chaque photocopie doit être attestée conforme à l'original, datée et signée par le candidat

Nous vous invitons à soigner l'élaboration de vos CV et lettre de motivation de manière à valoriser vos qualités, compétences et expériences.

Le candidat peut joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant.







FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025 – APPRENTISSAGE

A COMPLETER ET A RETOURNER PAR MAIL: accueil.ifas@ght-atlantique17.fr

Veuillez compléter la fiche **EN MAJUSCULE** et cochez les cases correspondantes



NOM DE NAISSANCE : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Prénoms : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	. _ _ _ _
Nom d'USAGE :	
Date naissance : (JJ/MM/AAAA)/ F □ - M □	Nationalité :
Lieu de Naissance :	Code postal : _
ADRESSE (où le candidat peut être joint)	_ _ _
Code Postal _ _ Commune _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Adresse mail :	@
Portable (Obligatoire) :	
Portable (Obligatoire) :	xe):
> Statut actuel (obligatoire) : Contrat d'apprentissage signé :	oui 🗖 non 🗖
Justificatif des démarches en cou	ro i aui 🗆 non 🗇
Vacanicatii ace acintarciice cii cou	rs: oui 🗖 non 🗖
Nom et adresse de l'employeur :	
Nom et adresse de l'employeur :	ır ce document.
Nom et adresse de l'employeur : Autre situation à préciser : (ex : P/Lycéen(ne) préciser classe de terminale) Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés su	ır ce document.
Nom et adresse de l'employeur : Autre situation à préciser : (ex : P/Lycéen(ne) préciser classe de terminale) Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés su Si le candidat est âgé de moins de 18 ans -> signatures du candidat + du représentant lég	r ce document. gal. nsables à la prise en compte de votre candidature. Elles pourront 1. Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, chaque ent être exercés à tout moment auprès de l'IFAS d'inscription. Par
Nom et adresse de l'employeur : Autre situation à préciser : (ex : P/Lycéen(ne) préciser classe de terminale) Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés su Si le candidat est âgé de moins de 18 ans -> signatures du candidat + du représentant lég A	r ce document. gal. nsables à la prise en compte de votre candidature. Elles pourront 1. Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, chaque ent être exercés à tout moment auprès de l'IFAS d'inscription. Par





non renseignée vaut accord de diffusion