



INSTITUT DE FORMATION AIDES-SOIGNANTS

644, route de Toulouse – BP 90167

65300 LANNEMEZAN

Tél. : 05 62 99 54 03

Institut.Formation.AS@ch-lannemezan.fr



FICHE D'INSCRIPTION

A LA SELECTION AIDE-SOIGNANT 2022

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

N° de dossier : _____

ETAT – CIVIL

Merci d'écrire lisiblement

PHOTO

NOM de NAISSANCE :

NOM MARITAL :

PRENOM : Nationalité :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Dépt. :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :

SITUATION ACTUELLE

(Cochez les cases correspondantes)

☐ scolarisé(e)

Formation suivie :

Date de fin :

☐ diplôme (CAP, BEP, BAC, BTS, licence, AP, DEAES, DEA, CCA MCAD, AMP...): ☐ oui ☐ non

Si oui, le ou lesquels :

.....

☐ **salarié(e)**

Emploi occupé : ☐ CAE ☐ CDD ☐ CDI ☐ Fonctionnaire

Nombre d'heures /mois :

Nom et adresse de votre employeur :

.....

☐ **demandeur d'emploi**

Inscrit au pôle emploi ☐ OUI ☐ NON Si OUI depuis le :

N° identifiant obligatoire :

Droit ouvert au POLE EMPLOI (ARE) : ☐ OUI ☐ NON si OUI jusqu'à quelle date :

☐ **Autre (précisez)**

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements mentionnés dans mon dossier d'inscription ;
- que les photocopies jointes sont conformes aux originaux ;
- avoir pris connaissance des dispositions vaccinales obligatoires pour l'entrée en formation (cf. notice d'informations) et m'engage à effectuer les démarches nécessaires dès l'inscription.

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

la diffusion des résultats à la sélection à la formation d'aide-soignante pour la rentrée de septembre 2022 sur le site internet.

Fait à, le.....

Pour les candidats mineurs,

Signature des parents ou du tuteur légal

**Signature du candidat précédée de la mention
« lu et approuvé »**