



Photo
d'identité

Identification de la formation

Choix du centre de formation

Cochez le centre de formation choisi (attention pour Élancourt (78), il y a deux rentrées possibles) :

Rentrée en septembre : Elancourt (78)

Rentrée en janvier :

Combs-la-Ville (77) Elancourt (78) Asnières-sur-Seine (92)

Choix de formation

Cochez le type formation choisi.

Complète

Partielle AS (modules 1 et 3)

Partielle AMP (modules 1, 2, 3 et 6)

Partielle MCAD (Modules 1, 2, 3, 6 et 8)

Partielle ASSP (Modules 1, 2, 3 et 5)

Partielle SAPAT (Modules 1, 2, 3, 5 et 6)

Identification du candidat

Nom (de jeune fille) :

Nom d'épouse :

Prénom :

Nationalité :

Sexe : F M Date de naissance : / /

N° de sécurité sociale :

Adresse : N° Voie

Code Postal Ville

Tel domicile Tel mobile

Mail

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

2 photos d'identité (dont une à fixer à la présente fiche).

justificatifs de vaccinations obligatoires (BCG, DTP et hépatite B).

Curriculum vitae.

Lettre présentant vos motivations à suivre cette formation (15 lignes minimum).

Chèque de 85 € à l'ordre de l'Ifac pour les frais d'inscription non remboursables (40 € pour formation partielle AS, AMP ou MCAD).

Photocopie de la carte vitale.

Photocopie de la carte d'identité, passeport ou carte de séjour en cours de validité.

Derniers justificatifs d'emploi (certificats de travail).

Pour les salariés : attestation de l'employeur précisant les modalités de financement de la formation.

Pour les demandeurs d'emploi : notification d'admission ou de refus au titre des allocations chômage (à demander à Pôle Emploi).

Pour les **BAC ASSP ET SAPAT** : photocopie de votre livret scolaire et appréciation des stages

Pour les **AS ET AMP** : dossier d'évaluation et de validation des unités de formation + attestation **AFGSU**

Diplômes obtenus (joindre obligatoirement la copie du diplôme)

CAP - Précisez la spécialité :

BEP - Précisez la spécialité :

BAC - Précisez la spécialité :

Aide-soignant

Autres - Précisez :



Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- Par pôle Emploi catalogue Fongécif Par un organisme, précisez :
 Internet Par une relation Autre source d'information, précisez :



Comment prévoyez-vous de financer cette formation ?

- Dans le cadre du plan de formation de votre entreprise Avec vos ressources personnelles
 Dans le cadre d'un congé individuel de formation (CIF) Autres sources de financement ou financement(s) complémentaire(s), précisez :
 Vous envisager de démissionner pour suivre cette formation

Situation lors de l'entrée en formation

Salarié - Complétez les informations de ce cadre uniquement si vous êtes salarié lors de l'entrée en formation

En contrat depuis le : / / Date de fin de contrat le : / /
Nature du contrat (CDD, CDI, CEJ...) - précisez :

Adresse de **votre employeur**: N° Voie

Code Postal Ville
Tel Fax

Secteur d'activité : Votre fonction :

Nom du responsable de la structure :
Fonction du responsable de la structure :

Demandeur d'emploi - Complétez les informations de ce cadre uniquement si vous êtes demandeur d'emploi lors de l'entrée en formation

Inscrit(e) à Pôle emploi depuis (date) : / /
 Bénéficiaire de l'allocation chômage (ARE)
 Autre type d'allocation chômage - précisez :
 Demande d'inscription à un stage de formation (attestation Pôle emploi) - Date : / /
 accepté refusé en cours

Nombre de mois d'emploi à temps complets dans les 24 mois précédant l'entrée en formation :

Autre situation - Complétez les informations de ce cadre uniquement si vous n'êtes ni salarié ni demandeur d'emploi lors de l'entrée en formation

Situation actuelle - précisez :

Indiquez les modalités de prise en charge de la formation envisagée :

