

**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

*Cadre réservé à l'administration :*

Numéro de dossier:

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Accompagnement individuel à la VAE pour  
l'obtention du diplôme d'Etat aide-soignant (DEAS)**

**1. VOTRE ÉTAT CIVIL**

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone portable : .....

Adresse : .....

Ville : .....

CP : .....

E-mail (obligatoire) : .....

Statut : .....

Diplômes : .....

**2. FINANCEMENT ASSURÉ PAR**

- Le candidat
- L'employeur
- Autre

Employeur (obligatoire si prise en charge par l'employeur)

• Adresse de l'employeur : .....

.....

• Nom du directeur de l'établissement : .....

• Téléphone de l'employeur: .....

• Nom du directeur : .....

• Adresse e-mail: .....

Nombre de module à réaliser :

Modules déjà validées :

### 3. PIÈCES À FOURNIR À JOUR

- Une photos d'identité
- Une photocopie de votre carte d'identité recto verso
- Une photocopie des diplômes obtenus et donnant lieu à des dispenses : auxiliaire de puériculture, aide médico-psychologique, ambulancier, auxiliaire de vie sociale, assistant de vie aux familles, Accompagnement éducatif et social (AES)
- Un curriculum vitae à jour
- La notification d'avis de recevabilité du livret 1 signée par l'inspecteur de la DREETS avec les dates prévisionnelles
- Une photocopie de l'attestation AFGSU 2

**Date**  
**Signature du candidat**

**Date**  
**Signature et cachet de l'établissement**

#### **NOUS CONTACTER**

**Directeur Formation Continue IFSI FAS**  
M. MARTINEZ Cyril  
04 74 09 65 51  
CMartinez@hno.fr

**Secrétariat Formation Continue**  
Mme TATIN Corinne  
04 74 09 25 86  
fc.ifsu@hno.fr