

**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

Directrice Formation Continue IFSI FAS
Mme Fabienne FEDERSPIEL
04 74 09 65 51
FFederspiel@hno.fr

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