

## INSCRIPTION A LA SELECTION

### D'ENTRÉE A L'IFCASS

Session 2023/2024

Filière choisie : Formations préparatoires

Travail Social

Infirmier

Aide-soignant – auxiliaire de puériculture

Métiers de la sécurité

Civilité :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Département de résidence :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Email : .....@ .....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

**Votre inscription sera définitive lorsque vous aurez envoyé votre dossier complété, ainsi que les pièces demandées, à :**

IFCASS

[stephanie.coussy@ifcass.fr](mailto:stephanie.coussy@ifcass.fr)

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

### AVIS IMPORTANT

Les formations à l'IFCASS sont ouvertes exclusivement aux stagiaires remplissant les conditions, notamment de ressources, définies par la réglementation sur la mobilité. Les candidats ne pourront intégrer l'IFCASS que s'ils remplissent ces conditions.

Je soussigné.e ..... candidat(e) à l'entrée à l'IFCASS dans la filière ..... déclare remplir l'ensemble des conditions figurant ci-dessous.

1°) **La condition de résidence** : Je déclare avoir ma résidence habituelle dans le département de ..... et y avoir un foyer fiscal.

2°) **La condition de ressources** : J'ai (ou je suis rattaché.e à) un foyer fiscal dont le quotient familial est inférieur à un montant qui vous sera communiqué par LADOM. Le quotient familial se calcule en divisant le revenu annuel (lire la ligne « Revenu imposable » de l'avis d'imposition) par le nombre de parts (il figure également sur l'avis d'imposition).

3°) **La condition de non cumul des aides** : Je n'ai pas bénéficié au cours de l'année de mon entrée à l'IFCASS d'une autre aide à la mobilité au titre de :

- L'aide à la continuité territoriale,
- L'aide au passeport mobilité étudiant.

A....., Le ..... 2023

**Signature du candidat :**

**Votre situation personnelle :**

Votre situation familiale :

Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf ou veuve   
Célibataire

Vivez-vous seul(e) avec une ou plusieurs personnes à charge :  oui  non

**Niveau scolaire ou diplômes :**

Dernière classe suivie : ..... Année : .....

Dernier diplôme obtenu : ..... Année : .....

Autres diplômes : .....

**Situation actuelle :**

Vous êtes encore scolarisé(e) ou inscrit(e) à l'université ?

Précisez la classe suivie : .....

Vous n'êtes plus scolarisé(e) ou inscrit(e) à l'université ? A quelle date êtes-vous sorti(e) du système scolaire ? .....

Vous êtes salarié(e) (indiquer les coordonnées de votre employeur) : .....

Vous êtes demandeur d'emploi :

Depuis quelle date : .....

Adresse de votre antenne Pôle Emploi : .....

Nom de votre correspondant Pôle Emploi : .....

Numéro d'identifiant au Pôle emploi : .....

Vous êtes inscrit(e) à la Mission Locale :

Adresse : .....

Nom de votre correspondant : .....

Vous êtes stagiaire du RSMA

## Accessibilité aux personnes en situation de handicap

Nous remercions les personnes qui auraient des besoins spécifiques de nous le signaler dès leur inscription. Nos locaux sont accessibles à tous types de handicap et nous pouvons adapter certaines de nos modalités de formation en étudiant ensemble vos besoins. Pour toutes questions, merci de contacter Véronique FIRMIN ([veronique.firmin@ifcass.fr](mailto:veronique.firmin@ifcass.fr)), référente handicap pour l'Ifcass. Une permanence se tient tous les mercredis de 9 heures à 12 heures.

***NOTA : Vous devrez obligatoirement vous inscrire au Pôle Emploi avant votre entrée en formation à l'IFCASS.***

**Votre famille d'accueil en métropole (obligatoire) :**

**L'établissement étant fermé pendant les vacances de Noël, les stagiaires doivent avoir obligatoirement un correspondant en métropole qui s'engage à les accueillir durant cette période**

Nom de votre correspondant : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

### **MENTION LEGALE**

*Les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n° 78 du 06 Janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès au fichier informatique établi par l'IFCASS pour les informations le concernant. Les résultats des épreuves de sélection seront affichés sur le site internet de l'IFCASS <http://www.ifcass.fr>. Si vous vous opposez à la publication de votre nom, il vous appartient d'en informer par écrit le directeur du centre de formation avant la date de clôture des inscriptions.*

Je soussigné(e) ..... avoir pris connaissance des informations ci-dessus, certifie exacts les renseignements apportés dans cette fiche d'inscription et confirme mon inscription.

Fait à ..... le .....

Signature :

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A l'attention des candidats aux filières préparatoires à l'entrée en école d'aide-soignant, d'auxiliaire de puériculture, d'infirmier et de travail social.

La possibilité d'effectuer un stage durant la formation est conditionnée par un schéma vaccinal complet : COVID 19, hépatite B (et la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite) selon l'[article L3111-4 du Code de Santé publique](#).

A titre informatif, il est actuellement obligatoire d'avoir un schéma vaccinal complet pour intégrer un IFSI, un IFAS ou un IFAP.

Il est vivement conseillé pour les recrutements et concours de la Police Nationale et obligatoire concernant la gendarmerie.

Si votre schéma vaccinal est incomplet, nous vous incitons à le débiter avant l'arrivée à l'IFCASS et il sera toujours possible de le poursuivre à Dieppe.

Je soussigné ..... atteste avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur.

Date

Signature du candidat

## PIECES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

### **Dossier administratif :**

- L'ensemble de ce dossier
- La photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
- La photocopie des diplômes et un certificat de scolarité pour les candidats en classe de terminale ou en études supérieures
- La photocopie de votre attestation d'inscription au Pôle Emploi pour les candidats sortis du système scolaire ou un certificat de scolarité
- L'attestation sur l'honneur concernant la vaccination

### **Dossier de sélection :**

- Un Curriculum Vitae (document Word imprimé), constitué des rubriques suivantes :
  - Etat civil (âge, situation familiale, adresse)
  - Les diplômes obtenus
  - Les formations suivies (date, intitulé)
  - Les expériences professionnelles :
    - o description des emplois occupés : quand ? où ? combien de temps ?
  - Les stages :
    - o description des stages réalisés : quand ? où ? combien de temps ?
  - Le bénévolat :
    - o description des actions bénévoles : quand ? où ? combien de temps ?
- Une lettre dans laquelle vous exposerez vos motivations pour entrer en préparation à l'IFCASS.

Vous serez convoqué(e) à un entretien de sélection via ZOOM afin d'évaluer votre candidature.