

Sarrebourg, le 30 mars 2020

Madame, Monsieur,

Dans le contexte actuel de crise sanitaire nous ne sommes pas en mesure de vous donner des informations précises concernant la formation aide-soignante 2020/2021 (date de rentrée, frais d'inscription à la sélection, durée de formation...).

Cependant, vous trouverez joint les pièces devant figurer dans votre dossier de candidature, de sorte à pouvoir le constituer sereinement. Date limite d'inscription et du dépôt du dossier le : **10 juin 2020**.

En comptant sur votre compréhension dans cette situation exceptionnelle.

La Directrice par intérim des Instituts  
Dominique LEHNEN

INSTITUTS DE FORMATION  
SIMONE VEIL (IFSI - IFAS)  
57400 SARREBOURG



Madame, Monsieur,

Au vu des circonstances sanitaires exceptionnelles et pour application des consignes de la DGOS nationale, la sélection pour l'entrée en Formation Aide-Soignant 2020 se fera à titre exceptionnel exclusivement sur dossier.

Le dossier doit comporter :

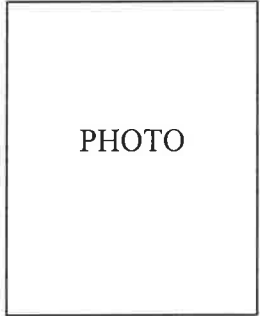
- Une pièce d'identité ;
- Une lettre de motivation manuscrite ;
- Un curriculum vitae ;
- Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages
- Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français ;
- Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ;
- Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées des appréciations et/ou recommandations de l'employeur ;
- Le cas échéant, uniquement pour la rentrée de septembre 2020, une attestation de suivi de préparation au concours d'aide-soignant au cours de l'année 2019-2020 ;
- Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation de niveau de langue française requis C1 et un titre de séjour valide pour toute la période de formation.
- Les candidats peuvent joindre toute autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la formation d'aide-soignant.

La date limite de dépôt des dossiers de candidature est fixée au 10 juin 2020 inclus à l'IFAS de Sarrebourg.



**INSTITUTS de FORMATION Simone VEIL (IFSI – IFAS)  
CENTRE HOSPITALIER DE SARREBOURG**

25, avenue Général de Gaulle  
57 402 SARREBOURG Tél : 03.87.23.23.59 (secrétariat)  
E-mail : [p.maurer@ch-sarrebourg.fr](mailto:p.maurer@ch-sarrebourg.fr)



**FICHE D'INSCRIPTION**

**A LA SÉLECTION EN VUE DE L'ADMISSION**

**A LA FORMATION AIDE-SOIGNANT  
2020-2021**

**(ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES)**

- Cursus complet                       Cursus partiel (uniquement articles 18 et 19)

NOM..... PRÉNOM.....  
NOM DE JEUNE FILLE POUR LES FEMMES MARIÉES.....  
SEXE..... DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....  
NATIONALITÉ..... SITUATION FAMILIALE.....  
ADRESSE.....  
CODE POSTAL .....COMMUNE .....  
☎ Fixe : ..... ☎ Portable : ..... Email obligatoire : .....

**Réservé à l'IFAS**

N° Dossier :.....  
Reçu le :.....

Pièces déposées :  
 Droit d'inscription  
 Copie diplôme  
 Pièce d'identité  
 Contrat de travail  
 Carnet vaccinations

**DIPLOMES (noter le(s) titre(s) ou le(s) diplôme(s) obtenu(s) et joindre impérativement le ou les photocopie(s) correspondante(s):**

.....

**SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION (cochez la case correspondante)**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lycéen                          | <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel<br>ASSP ou SAPAT | <input type="checkbox"/> Etudes universitaires<br>et supérieures |
| <input type="checkbox"/> Classes<br>préparatoires        | <input type="checkbox"/> Contrat emploi Avenir                       | <input type="checkbox"/> Salarié (intérim, CDD,<br>CDI)          |
| <input type="checkbox"/> Chercheur d'emploi<br>indemnisé | <input type="checkbox"/> Chercheur d'emploi non<br>indemnisé         | <input type="checkbox"/> Aucune activité                         |

**Je bénéficie d'un contrat de travail avec un établissement de santé ou une structure de soins jusqu'au 24 mars 2020 au moins et je demande à être classé sur la liste spécifique (article 13bis)**

- OUI                       NON

**Joindre impérativement une photocopie du contrat de travail**

**Au final, je m'inscris au :**  
 cursus complet  
 cursus partiel (articles 18 et 19)

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude de ces renseignements et certifie avoir pris connaissance du dossier d'information

Date et signature :