

DOSSIER DE CANDIDATURE AIDE-SOIGNANT

Rentrée 27 août 2025

Collez ici
votre photo

JE M'INSCRIS (plusieurs choix possibles par ordre de préférence) :

- Scolaire (poursuite d'études)
- Demandeur d'emploi
- Transition Pro Nouvelle Aquitaine <https://www.transitionspro-na.fr> ; téléphone : 09 72 61 55 50
- Salarié financé par un employeur, précisez la structure
- Apprenti ou contrat de professionnalisation, précisez l'employeur

TITRE D'INSCRIPTION :

- Bac ASSP Bac ASSP en cours Bac SAPAT Bac SAPAT en cours
- DEAP obtenu avant 2021 DEAP obtenu après 2021
- MCAD ou CS AD ou DEAVS ou DEAES MCAD ou CS AD ou DEAVS ou DEAVS en cours
- DEAMP DEA ou CCA TPAVF ou ADVF TPAVF ou ADVF en cours
- ASMS ARM VAE Autre diplôme (préciser) :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : (en majuscule)

Madame Monsieur

NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom : Autres prénoms :

Né(e) le :/...../..... Département de naissance :

Commune ou pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel : @

Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (si oui, joindre justificatif de la notification) : OUI NON

Besoins d'aménagement pédagogiques et/ou matériels spécifiques : OUI NON

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone : Courriel :

SITUATION SCOLAIRE OU PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Dernière classe fréquentée :

Diplômes obtenus :

Diplôme et année :

Diplôme et année :

Diplôme et année :

Situation à l'entrée en formation :

Salarié(e), précisez votre fonction :

Nom de votre employeur :

En CDI CDD

Lycéen/étudiant, précisez l'établissement :

Diplôme préparé :

Demandeur d'emploi :

date d'inscription :/...../..... n° d'identifiant :

Autres : précisez

Permis de conduire : Oui Non En cours

Véhiculé : Oui Non

Disposez-vous de matériels numériques (ordinateurs, tablettes) : Oui Non

Date/...../.....

Signature du candidat

Nom :

Prénom :

Qualité :

Date/...../.....

Signature du représentant légal (candidat mineur)

	Vérification du candidat	Réservé IFAS
La fiche de renseignements complétée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un <i>curriculum vitae</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ressortissants de l'union européenne : - une photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité (le recto et le verso sur la même face d'une une feuille A4) . - Pour les ressortissants portugais, joindre l'acte de naissance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ressortissants hors union européenne : - une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité à l'entrée de la formation (le recto et le verso sur la même face d'une une feuille A4) . - une photocopie de votre passeport en cours de validité à l'entrée de la formation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Une photo d'identité récente à coller sur le dossier d'inscription.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une photocopie de la carte vitale ou de l'attestation de couverture sociale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie des diplômes ouvrant droit à dispense ou , pour les terminales ASSP et SAPAT : photocopie des appréciations de stage et bulletin scolaire de terminale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les personnes financées par leur employeur : attestation de prise en charge des coûts pédagogiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les apprentis ou contrat de professionnalisation : joindre la promesse d'embauche de l'employeur. Vous pouvez déposer votre dossier d'inscription dès que possible même si vous ne disposez pas encore de la promesse d'embauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif de la reconnaissance en qualité de travailleur handicapé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez suivi la formation de 70 heures « participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgées ». Joindre votre attestation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brevet national de jeune sapeur-pompier (JSP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière ou agents de service justifiant d'une ancienneté de services cumulée d'au moins un an en équivalent temps plein, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux. Joindre les justificatifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facultatif : Vous pouvez apporter tous les éléments souhaités pour valoriser votre dossier : attestation de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations du ou des employeurs. Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive, AFGSU 2, ...) en lien avec la profession d'aide-soignant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CALENDRIER

Dépôt du dossier

Étude des dossiers et entretiens

Résultats des sélections

jusqu'au 25 juin 2025 cachet de la poste faisant foi

dès réception des dossiers et jusqu'au 30 juin 2025

lundi 7 juillet 2025

Les inscriptions sont gratuites.

Modalités d'inscription :

Dossier destiné à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat.

Le recrutement se fera sur dossier et entretien individuel. (Article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture).

Les candidats ayant une promesse d'embauche en apprentissage avant la clôture des dépôts de dossier sont dispensés de l'entretien de sélection.