

Ecole



DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

- AIDE SOIGNANT :
complète et modulaire

AUXILIAIRE DE PUERICULTURE :
modulaire réservé uniquement
aux CAP AEPE

Période d'inscription : du lundi 1^{er} juillet au vendredi 04 octobre 2024 minuit

Jurys de sélection : du lundi 07 octobre au mardi 12 novembre 2024

Communication des résultats : le mardi 19 novembre 2024 à 10 heures

Les candidats en situation de handicap peuvent demander, lors du dépôt de leur dossier, un aménagement des conditions de déroulement de l'entretien. Merci de nous contacter dès le dépôt de votre dossier.

ECOLE JEANNE BLUM, CENTRE DE FORMATIONS SANITAIRES ET SOCIALES

19 RUE VICTOR HUGO, 78350 JOUY-EN-JOSAS

TEL: 01 39 46 58 67

ECOLE.J.BLUM@WANADOO.FR

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AUX SELECTIONS AP / AS

Date limite d'envoi : le **vendredi 04 octobre 2024** par voie postale
(cachet de la Poste faisant foi)

à **Ecole Jeanne Blum – 19 rue Victor Hugo – 78350 JOUY-EN-JOSAS**

Documents suivants à **classer obligatoirement dans l'ordre ci-dessous**

- La fiche d'inscription aux sélections ci-jointe.
- Une photocopie d'une pièce d'identité valide au moment de l'entrée en formation (carte d'identité, passeport ou titre de séjour).
- Une lettre de motivation **manuscrite**.
- Un Curriculum Vitae (CV).
- Un document **manuscrit**, de deux pages maximum, relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit un projet professionnel en lien avec les attendus de la formation.
- La photocopie des originaux de vos diplômes ou titres, traduits en français (si vous en avez obtenu un).
- Le cas échéant, la photocopie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires des classes de première et terminale.
- Le cas échéant, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur(s).
- Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive ...) en lien avec la profession d'AP ou AS.
- Attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2. A défaut, joindre tous documents permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral (**Uniquement pour les ressortissants hors Union Européenne**).
- 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur (**format obligatoire 110x220 DL**), où vous aurez écrit votre nom et adresse complète. (afin de vous envoyer la convocation puis le résultat de la sélection).

**FICHE D'INSCRIPTION
AUX EPREUVES DE SELECTIONS
Année scolaire 2025**

PHOTO
A coller

Cochez la formation envisagée :

- AUXILIAIRE DE PUERICULTURE
 AIDE SOIGNANT

Identité

Nom de famille
 Nom d'épouse
 Prénom (s)
 Date de naissance
 Lieu de naissance Ville : Pays :
 Nationalité
 Adresse

 Code Postal Commune
 Numéro de téléphone Portable : Fixe :
 E-mail :

Diplômes ou Titres obtenus

<input type="checkbox"/> DEAS référentiel 2006	<input type="checkbox"/> CAP AEPE (référentiel 2019)
<input type="checkbox"/> DEAS référentiel 2021	<input type="checkbox"/> BAC ASSP
<input type="checkbox"/> DEAP référentiel 2021	<input type="checkbox"/> BAC SAPAT
<input type="checkbox"/> DEAP référentiel 2005	<input type="checkbox"/> TP ASMS
<input type="checkbox"/> DEAVS-DEAMP-MCAD - DEAES référentiel 2016	<input type="checkbox"/> ARM 2019
<input type="checkbox"/> DEAES référentiel 2021	<input type="checkbox"/> AMBULANCIER 2006
	<input type="checkbox"/> ASHQ
<input type="checkbox"/> TP ADVF	<input type="checkbox"/> VAE : module(s) obtenu(s) :

Je soussigné(e).....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions administratives et financières de la formation.

A le..... Signature

**J'autorise le centre de formation Ecole Jeanne Blum à afficher mes résultats de sélection sur le site internet :
ecolejeanneblum.fr**

oui

non