

Ecole



**SITE DE JOUY
EN JOSAS**

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

**- AIDE SOIGNANT :
complète et modulaire**

Formation du 05 janvier au 04 décembre 2026

Période d'inscription : du lundi 07 juillet au vendredi 03 octobre 2025 minuit

Jurys de sélection : du lundi 08 septembre au mercredi 12 novembre 2025

Communication des résultats : le mardi 08 novembre 2025 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

Téléphone : 01 39 46 58 67

contact@ecolejeanneblum.fr

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION AUX SELECTIONS AS

Date limite d'envoi : le **vendredi 03 octobre 2025** 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 2026**



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
 Situation professionnelle demandeur d'emploi Salarié Autres :

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"/> TP ADVF	<input type="checkbox"/> ASHQ
<input type="checkbox"/> AUTRES	<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