ifap'titude
institut de formation auxiliaires de puériculture

Photo d'identité
Obligatoire
A agrafer

DOSSIER D'INSCRIPTION

PREPARATION A LA SELECTION 2024

Du 15 au 19 avril 2024

A compléter après lecture de la notice d'information et à faire parvenir à l'IFAPTITUDE, 310 Rue de L'Ecossais, 69400 Limas

1. ETAT CIVIL

NOM (de jeune fille) :..... PRENOM(S) .....

NOM MARITAL .....

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance .....

Pays de naissance... Nationalité

ADRESSE habituelle :.....

CODE POSTAL :..... VILLE :.....

Téléphone fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Courriel :.....@.....

ADRESSE pendant la formation :

CODE POSTAL :..... VILLE :

Situation familiale :❍ célibataire ❍ marié(e) ❍ concubin(e) ❍ divorcé(e) ❍ veuf

Enfants à charge : ❍ non ❍ oui / Age des enfants :.....

Déplacement pendant la formation : ❍ véhicule personnel ❍ TCL ❍ train ❍ autre :

.....

Les informations mentionnées dans ce document font l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont indispensables à la prise en compte de votre candidature. Elles pourront être transmises à toute personne ou organisme participant au déroulement des épreuves de sélection. Conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès et de rectification au dossier informatique le concernant. Par ailleurs, vos noms et prénoms pourront être diffusés sur l'Internet. Vous pouvez vous y opposer à tout moment.

2. DIPLOMES (à joindre au dossier)

Titulaire de
- ❍ BEPC- Brevet des Collèges
- ❍ CAP Petite Enfance
- ❍ BEPCSS
- ❍ BEPA Service aux personnes
- ❍ BACCALAUREAT précisez lequel :
- ❍ Études supérieures, précisez lesquelles :
- ❍ AFPS ou PSC 1

3. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Merci de joindre un curriculum vitae à jour

4. STATUT ACTUEL

- ❍ salarié : Nom et adresse de l'employeur :
- ❍ demandeur d'emploi indemnisé N° Allocataire :
- ❍ demandeur d'emploi non indemnisé N° Allocataire :
- ❍ élève* : Nom et adresse de l'établissement :
- ❍ étudiant* : Nom et adresse de l'établissement :

* joindre un certificat de scolarité

Avez-vous déjà passé le concours ou la sélection pour entrer en formation AP dans les années antérieures ?

Si oui : en quelle(s) année(s) ?
dans quel IFAP ?
Et quel a été votre résultat ?

Merci de joindre :

- □ Une lettre de motivation
- □ Un curriculum vitae
- □ Deux photos d'identité dont une collée sur la 1ère page
- □ le règlement des frais d'inscription à la préparation : 100€.
- □ le règlement des frais de formation : 350€ (ils seront encaissés le 1er jour de la session).

ATTENTION : tout dossier incomplet ne sera pas traité

AUCUN REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION NE POURRA ETRE EXIGE