

# - Fiche d'inscription - Formation d'Auxiliaire de Puériculture



Sélection SEPTEMBRE 2022 (11 mois - de sept 2022 à juil 2023)

## Identité

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....  
Prénom(s) : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Nationalité : .....  
N° de carte de séjour : ..... Date d'expiration : .....  
(pour les étrangers)  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Numéro de téléphone : ..... Portable : .....  
E-mail : .....



## Diplômes ou Titres obtenus

- Sans diplôme
- Brevet des collèges ou  B.E.P.C.
- Baccalauréat : .....
- Équivalence au Baccalauréat (à préciser) : .....
- 1<sup>re</sup> année d'étude d'infirmier(e) validée
- Candidat justifiant d'un contrat de travail
- Agent des services hospitaliers qualifié de la fonction publique hospitalière
- Agent des services
- DEAS (Diplôme d'Etat d'Aide Soignant)
- Diplôme d'ambulancier ou CCA
- Diplôme d'Etat d'AES
- Titre professionnel d'assistant de vie aux familles
- Diplôme d'Assistant Régulation Médicale
- Titre professionnel Assistant Service Médico-Social
- CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance (AEPE)
- Baccalauréat professionnel « Accompagnement, Soins, Services à la Personne » (ASSP)
- Terminale ASSP
- Baccalauréat « Service Aux Personnes et Aux Territoires » (SAPAT)
- Terminale SAPAT
- Titre ou Diplôme étranger : .....  
Pays d'origine : .....
- Autre(s) diplôme(s) : .....

## Choix de la formation

- Cursus complet
- Cursus partiel

En cas d'admission, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

À , ..... le ..... Signature :

⚠ Le dossier doit être complet à la date de clôture des inscriptions, voir le dossier d'informations à l'inscription (disponible sur le site du CRFPE : <https://www.crfpe.fr/auxiliaire-de-puericulture/>)

L'accès à la formation par l'apprentissage :

Avez-vous établi un contrat d'apprentissage avec un employeur ?  oui  non

Si oui, précisez :

Nom de l'établissement : ..... Nom du maître d'apprentissage : .....

Coordonnées : ..... Date de début de contrat : .....

Si non, avez-vous pris contact avec un établissement ?  oui  non

L'ensemble des éléments sont susceptibles de modifications en fonction de l'évolution réglementaire et législative.

En partenariat avec



Institut Supérieur d'Expertise,  
de Formation et de Recherche  
des Métiers de la Santé

465 rue Courtois - 59042 LILLE CEDEX  
Tél : 03 20 14 93 06 / [formationcontinue@crfpe.fr](mailto:formationcontinue@crfpe.fr)  
[www.crfpe.fr](http://www.crfpe.fr)



La certification a été délivrée au titre des actions de formation et de validations des acquis de l'expérience.