

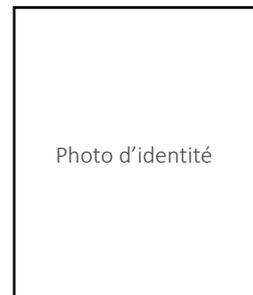
- Fiche d'inscription - Formation d'Auxiliaire de Puériculture



Sélection JANVIER 2024 (18 mois - de janvier 2024 à juillet 2025)

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)
N° de Sécurité Sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Numéro de téléphone : Portable :
E-mail :
Permis de conduire : Oui Non En cours
Transport en commun à proximité du domicile : Oui Non



Diplômes ou Titres obtenus

Sans diplôme		Diplôme d'Etat d'AES
Brevet des collèges ou B.E.P.C		Titre professionnel d'assistant de vie aux familles
Baccalauréat		Diplôme d'Assistant Régulation Médicale
Spécialité 1 :		Titre professionnel Assistant Service Médico-Social
Spécialité 2 :		CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance (AEPE)
Équivalence au Baccalauréat (à préciser) :		Baccalauréat professionnel « Accompagnement, Soins, Services à la Personne » (ASSP)
1ère année d'étude d'infirmier(e) validée		Terminale ASSP
Candidat justifiant d'un contrat de travail		Baccalauréat « Service Aux Personnes et Aux Territoires » (SAPAT)
Agent des services hospitaliers qualifié de la fonction publique hospitalière		Terminale SAPAT
Agent des services		Titre ou Diplôme étranger :
DEAS (Diplôme d'Etat d'Aide Soignant)		Pays d'origine :
Diplôme d'ambulancier ou CCA		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/>)

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 :
Adresse de l'établissement :
Téléphone :
Nom du maître d'apprentissage : 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

ISEFORM
SANTÉ

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
www.crfpe.fr

