

BULLETIN D'INSCRIPTION
PREPARATION A LA SELECTION ET A LA FORMATION
EN INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT ET AMBULANCIER
SESSION DE DECEMBRE 2021 A MARS 2022

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOMS : de famille (naissance)Marital.....
Prénoms :
Fonction :
Adresse :
Téléphone : Mail :
Date et lieu de naissance :

CHOIX DE LA SESSION : Session 1 et 2 : 70h00 et la Session 2 : 35h00

- Session 1 : du 07/12/2021 au 08/03/2022
 Session 2 : du 25/01/2022 au 08/03/2022

PIECES JUSTIFICATIVES

- Bulletin d'inscription
 Lettre de motivation
 Curriculum Vitae
 La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte de séjour pour les personnes étrangères)
 Une attestation d'assurance "Responsabilité Civile"
 Une autorisation parentale pour les candidats mineurs
 La photocopie des diplômes obtenus
 Uniquement pour les candidats titulaires d'un BAC PRO ASSP/SAPAT : la photocopie du dossier scolaire avec résultats et appréciations de stage
 L'attestation de prise en charge par un organisme ou un employeur

PRISE EN CHARGE

- Par le stagiaire – à titre individuel
- Session 1 : 910,00€
- Session 2 : 455,00€

- Par l'employeur / OPCO

Employeur :

Etablissement :
Adresse :
Téléphone : Mail :
N° SIRET :
Représenté par :

OPCO :

Etablissement :
Adresse :
Téléphone :Mail :

Date : Signature du financeur
(+ cachet si employeur ou OPCO) :

INSTITUT DE FORMATION AUX CARRIÈRES DE SANTÉ

Instituts de Formation Aide-Soignant
Secrétariat Esquirol : 04 72 11 79 40
Secrétariat Clémenceau : 04 78 86 29 62
Mail : hcl.secretariat-ifas@chu-lyon.fr

Instituts de Formation Ambulancier
Secrétariat Esquirol : 04 72 11 67 15
Mail : ifa.secretariat@chu-lyon.fr

www.chu-lyon.fr/fr/formation-aide-soignant

Organisme de formation : Hospices Civils de Lyon - N° de déclaration d'activité : 82 69P4708 69 - N° SIREN : 266 900 273

Version 1 du 22/10/2021